



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000929

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-09-19 03:39:29+02:00

1809202501175899730600120010100000009291234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1809202501175899730600120010100000009291234567810

ARRIETA RAMIREZ JESUS DAVID

Matriz

Dirección Matriz: XIMENA CALLE SN ENTRE CORONEL OF 509 Y A Y HOSPITAL ALCIVAR TORRE MEDICA

Dirección Establecimiento: XIMENA CALLE SN ENTRE CORONEL OF 509 Y A Y HOSPITAL ALCIVAR TORRE MEDICA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: PLAN VITAL VITALPLAN, SA

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 18/09/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
010	010	1.00	HONORARIOS MÉDICOS	368.160000	0.00	368.16
024	024	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR ATENCIÓN EN EMERGENCIA	89.910000	0.00	89.91
116	116	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR INTERCONSULTA	29.970000	0.00	29.97

Información Adicional

Dirección CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ
Edif. ATLANTIS
Teléfono 042344711
Email facturasprestadores@planvital.ec
Observación Pcte. VELASTEGUI LÓPEZ BYRON
ENRIQUE - CLÍNICA ALCÍVAR

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	488.04
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	488.04
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	488.04

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

488.04