



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000173

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-08-02 19:46:29+02:00

0208202301175899730600120010100000001731234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0208202301175899730600120010100000001731234567815

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

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

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

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 02/08/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA - COPAGO 80%	264.710000	0.00	264.71

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	264.71
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	264.71
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	264.71

Información Adicional	
Dirección	CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ Edf. ATLANTIS
Telefono	042344711
Email	facturasprestadores@planvital.ec
Observacion	Pcte. VÍCTOR CAMACHO GAIBOR - CLÍNICA ALCÍVAR

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	264.71