



R.U.C.: 1758997306001

**FACTURA**

No. 001-010-000000103

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-05-03 16:55:33+02:00

0305202301175899730600120010100000001031234567819

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0305202301175899730600120010100000001031234567819

**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: 03/05/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción                                   | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|-----------------------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 028            | 028           | 1.00 | HONORARIOS MÉDICOS POR AYUDANTIA - COPAGO 90% | 150.870000      | 0.00      | 150.87              |

|                                  |               |
|----------------------------------|---------------|
| <b>SUBTOTAL 12%</b>              | <b>0.00</b>   |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>150.87</b> |
| <b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b> | <b>0.00</b>   |
| <b>SUBTOTAL exento de IVA</b>    | <b>0.00</b>   |
| <b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>    | <b>150.87</b> |
| <b>TOTAL Descuento</b>           | <b>0.00</b>   |
| <b>IVA 12%</b>                   | <b>0.00</b>   |
| <b>PROPINA</b>                   | <b>0.00</b>   |
| <b>IMPORTE TOTAL</b>             | <b>150.87</b> |

| Información Adicional |                                                      |
|-----------------------|------------------------------------------------------|
| Dirección             | CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ<br>Edf. ATLANTIS   |
| Teléfono              | 042344711                                            |
| Email                 | facturasprestadores@planvital.ec                     |
| Observación           | Pcte. ROSENVELT VERA MONTENEGRO -<br>CLÍNICA ALCÍVAR |

|                   |                                              |
|-------------------|----------------------------------------------|
| <b>Forma Pago</b> | OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| <b>Total</b>      | 150.87                                       |