



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

R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000847

NUMERO DE AUTORIZACION

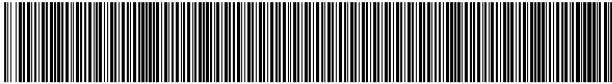
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-07-08 22:11:34+02:00

0807202501175899730600120010100000008471234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0807202501175899730600120010100000008471234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: PLAN VITAL VITALPLAN, SA				Identificación: 0991189270001		
Fecha Emisión: 08/07/2025				Guía de Remisión:		
Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	HONORARIOS POR CIRUGÍA	188.180000	0.00	188.18
Información Adicional DireccionCALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ Edf. ATLANTIS Telefono042344711 Emailfacturasprestadores@planvital.ec ObservacionPcte. ÓSCAR FRÍAS MOREIRA - CIRUGÍA HIDROCELECTOMÍA				SUBTOTAL 15%		0.00
				SUBTOTAL 0%		188.18
				SUBTOTAL no objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		188.18
				TOTAL Descuento		0.00
				IVA 15%		0.00
				PROPINA		0.00
				IMPORTE TOTAL		188.18
				Forma Pago		
Total				188.18		