



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000021

NUMERO DE AUTORIZACION

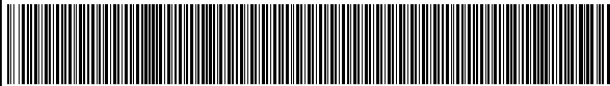
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-01-18 21:52:14+01:00

1601202301175899730600120010100000000211234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1601202301175899730600120010100000000211234567815

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: 16/01/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
005	005	1.00	ELECTROCAUTERIZACIÓN DE VERRUGAS COPAGO 80%	200.000000	0.00	200.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	200.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	200.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	200.00

Información Adicional	
Dirección	CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ Edf. ATLANTIS
Teléfono	042344711
Email	facturasprestadores@planvital.ec
Observación	Pcte. ALAN RECALDE COELLO - AUTORIZACIÓN #RQ002317 - CIE10: B07

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	200.00