



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000452

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-07-05 02:26:54+02:00

0407202401175899730600120010100000004521234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0407202401175899730600120010100000004521234567819

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: 04/07/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
004	004	10.00	CONSULTA PLAN VITAL COPAGO	10.960000	0.00	109.60

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	109.60
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	109.60
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	109.60

Información Adicional	
Dirección	CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ Edf. ATLANTIS
Telefono	042344711
Email	facturasprestadores@planvital.ec
Observación	ODAS: ULLOA DIEGO - MORAN MARÍA - CAICEDO WILTER - SÁNCHEZ JÚPITER - YÉPEZ DARWIN - SÁNCHEZ JOSÉ - VALENCIA ANTONIO - VIDAL JUAN - MORÁN MARÍA - SAGASTI MARÍA -

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	109.60