



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000334

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-09 01:43:52+01:00

0802202401175899730600120010100000003341234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0802202401175899730600120010100000003341234567813

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: 08/02/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
016	016	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA + VISITA HOSPITALARIA - COPAGO 90%	229.260000	0.00	229.26

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	229.26
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	229.26
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	229.26

Información Adicional	
Dirección	CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ Edf. ATLANTIS
Teléfono	042344711
Email	facturasprestadores@planvital.ec
Observación	CIRUGÍA REALIZADA AL Pcte. WASHINTON WILFRIDO GÓMEZ QUIROZ - CLÍNICA ALCÍVAR

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	229.26