



R.U.C.: 0916676547001

FACTURA

No. 003-010-000000188

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-02-13 21:14:55+01:00

1302202601091667654700120030100000001881234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1302202601091667654700120030100000001881234567816

VERA POZO EMILIA DEL ROSARIO

Matriz

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. PRINCIPAL S/N

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. PRINCIPAL S/N

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: PLAN VITAL VITALPLAN, S.A

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 13/02/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CONSULTA - COPAGO 1	20.000000	0.00	20.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	20.00

Información Adicional

Dirección CALLE FLORES PEREZ Y CLOTARIO PAZ
Telefono 045001366
Email facturasprestadores@planvital.ec
Observacion ODA: Pcte. ARIANNA ELOISA GONZÁLEZ DE LA TORRE

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	20.00