



R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000226

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-05-01 16:55:58+02:00

0105202401091811305100120010100000002261234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0105202401091811305100120010100000002261234567815

ABARCA RENDON FRANCISCO MANUEL

Matriz

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. ABEL CASTILLO SOLAR 1-17 Y AV. JUAN TANCA MARENGO

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. ABEL CASTILLO SOLAR 1-17 Y AV. JUAN TANCA MARENGO

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

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

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 01/05/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
00090	9	1.00	HONORARIOS MEDICOS	170.730000	0.00	170.73

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	170.73
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	170.73
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	170.73

Información Adicional	
Dirección	CALLE FLORES PEREZ Y CLOTARIO PAZ
Teléfono	042344711
Email	factmedsamb@ghk.med.ec
Observación	PCTE. LEBED SVIGILSKY DEBORAH

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	170.73
Plazo	10
Unidad Tiempo	Días