



R.U.C.: 0914067137001

FACTURA

No. 001-010-000000063

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-02-03 00:10:06+01:00

0202202301091406713700120010100000000631234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0202202301091406713700120010100000000631234567816

YEPEZ BORJA MARIA EUGENIA

Matriz

Dirección Matriz: XIMENA BARRIO DEL CENTENARIO CALLE AZUAY

Dirección Establecimiento: XIMENA BARRIO DEL CENTENARIO CALLE AZUAY

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: Plan Vital Vitalplan S.A

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 02/02/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| hm | | 1.00 | honorarios medicos | 156.000000 | 0.00 | 156.00 |

Información Adicional

Dirección Calle Flores Perez y Clotario Paz
Telefono 5001366
Email facturasprestadores@planvital.ec
Observación Honorarios médicos por concepto de 3 días de hospitalización del paciente Muirragui Baez Carlos Gabriel, fecha de ingreso 22/01/23

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 156.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 156.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 156.00 |

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

156.00