



R.U.C.: 1758997280001

FACTURA

No. 001-010-000000160

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-08-02 19:26:13+02:00

0208202301175899728000120010100000001601234567818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0208202301175899728000120010100000001601234567818

MOLINA PEÑA ANABEL VANESSA

Matriz

Dirección Matriz: XIMENA ENTRE CORONEL OF 509 Y Y AZUAY

Dirección Establecimiento: XIMENA ENTRE CORONEL OF 509 Y Y AZUAY

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: 02/08/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0016	0016	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR AYUDANTÍA COPAGO 80%	74.410000	0.00	74.41

Información Adicional

Dirección CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ
Edf. ATLANTIS
Teléfono 042344711
Email facturasprestadores@planvital.ec
Observación Pcte. VÍCTOR CAMACHO GAIBOR -
CLÍNICA ALCÍVAR

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	74.41
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	74.41
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	74.41

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	74.41