



R.U.C.: 0914067137001

FACTURA

No. 001-010-000000087

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-03-03 20:34:53+01:00

0303202301091406713700120010100000000871234567818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0303202301091406713700120010100000000871234567818

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: 03/03/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
hm		1.00	honorarios medicos	134.790000	0.00	134.79

Información Adicional

Dirección Calle Flores Perez y Clotario Paz
Telefono 5001366
Email facturasprestadores@planvital.ec
Observación Honorarios médicos por concepto de hospitalización de paciente Bancho Quinde Vicente

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	134.79
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	134.79
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	134.79

Forma Pago OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 134.79