

**REYES VIVANCO EDWIN IVAN****Matriz**

Dirección Matriz: CORONEL 2207 Y VACAS GALINDO

Dirección Establecimiento: CORONEL 2207 Y VACAS GALINDO

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1103373310001

**FACTURA**

No. 001-010-000000102

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-11-08 18:52:01+01:00

0811202401110337331000120010100000001021234567812

**AMBIENTE: PRODUCCION****EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

0811202401110337331000120010100000001021234567812

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

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 08/11/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
MCEE	AYPP	1.00	HONORARIOS MEDICOS DEL PACIENTE MOTA CHIRIGUAYA ERWIN EDUARDO	235.120000	0.00	235.12

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>235.12</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>235.12</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>235.12</b>

**Información Adicional**

Dirección FLORES PEREZ Y CLOTARIO PAZ  
Telefono 5001366  
Email facturasprestadores@planvital.ec

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

235.12