

**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. 001-010-000000086

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-09-13 00:00:58+02:00

1209202401110337331000120010100000000861234567819

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

1209202401110337331000120010100000000861234567819

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

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 12/09/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
CNJL	APLA	1.00	HONORARIOS MEDICOS PACIENTE CAICEDO NARANJO JOSE LEONARDO	481.680000	0.00	481.68

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>481.68</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>481.68</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>481.68</b>

**Información Adicional**

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

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

481.68