



R.U.C.: 0914067137001

FACTURA

No. 001-010-000000181

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-06-14 06:03:27+02:00

1306202301091406713700120010100000001811234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1306202301091406713700120010100000001811234567811

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: 13/06/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| hm | | 1.00 | honorarios medicos | 139.860000 | 0.00 | 139.86 |

| Información Adicional | |
|-----------------------|---|
| Dirección | Calle Flores Perez y Clotario Paz |
| Teléfono | 5001366 |
| Email | facturasprestadores@planvital.ec |
| Observación | Honorarios médicos por concepto de hospitalización del paciente; Carrera Espinoza Miguel Angel...Admisión 575615....copago correspondiente al 70% |

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 139.86 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 139.86 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 139.86 |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 139.86 |