

**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

R.U.C.: 1758997280001

FACTURA

No. 001-010-000000644

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-08-15 20:02:57+02:00

1508202501175899728000120010100000006441234567815

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

1508202501175899728000120010100000006441234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: PLAN VITAL VITALPLAN , SA

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 15/08/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0015	0015	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR AYUDANTÍA	171.830000	0.00	171.83

Información Adicional

Dirección CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ
Edif. ATLANTIS
Teléfono 042344711
Email facturasprestadores@planvital.ec
Observación Pcte. PIN AVEIGA DANNY LEONARDO -
CLÍNICA ALCÍVAR

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	171.83
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	171.83
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	171.83

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	171.83