

**MILAN GERARDO BLANCA ISABEL****Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 1

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 1

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0962663241001

**FACTURA**

No. 001-010-000000189

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-05-02 03:16:48+02:00

0105202401096266324100120010100000001891234567818

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

0105202401096266324100120010100000001891234567818

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

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 01/05/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	HONORARIOS MEDICO EN CESAREA	373.190000	0.00	373.19

**Información Adicional**

**Dirección** Calle Flores Pérez y Clotario Paz, Edificio Atlantis P.7.  
**Teléfono** 045001366.  
**Email** facturasprestadores@planvital.ec  
**Observación** CESAREA DE LA SRA. VERONICA DENISSE LEON GUERRA

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>373.19</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>373.19</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>373.19</b>

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	373.19