

**BOWEN FLORES AQUILES EDUARDO**

Dirección Matriz: CDLA LA ATARAZANA MZ Q6 SOLAR 4

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1312705187001

FACTURA

No. 001-010-000000171

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-04-17 00:13:01+02:00

1604202501131270518700120010100000001711234567811

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

1604202501131270518700120010100000001711234567811

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

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 16/04/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS	53.280000	0.00	53.28

Información Adicional

Dirección GUAYAS, GUAYAQUIL, CALLE FLORES PEREZ 4 Y CLOTARIO PAZ
Teléfono 5001366
Email facturasprestadores@planvital.ec
Observación HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION MEDICA AL PACIENTE VINUEZA DALIA GREGORIA

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	53.28
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	53.28
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	53.28

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	53.28