



R.U.C.: 0916676547001

FACTURA

No. 003-010-000000055

NUMERO DE AUTORIZACION

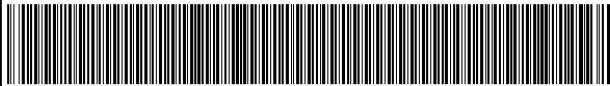
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-08-16 23:18:04+02:00

1608202401091667654700120030100000000551234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1608202401091667654700120030100000000551234567815

VERA POZO EMILIA DEL ROSARIO

Matriz

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. PRINCIPAL S/N

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. PRINCIPAL S/N

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

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

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 16/08/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
021	021	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CONSULTA - COPAGO 2	25.000000	0.00	25.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	25.00

Información Adicional

Dirección CALLE FLORES PEREZ Y CLOTARIO PAZ
Telefono 045001366
Email facturasprestadores@planvital.ec
Observacion ODA: SORIANO LEÓN ANA MATILDE

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	25.00