

## **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. 001-010-000000227

## **NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-16 22:25:27+02:00

1606202401096266324100120010100000002271234567816

**AMBIENTE: PRODUCCION** 

**EMISION: NORMAL** 

**CLAVE DE ACCESO** 



| Razón Social/Nombres y Apellidos: PLAN VITAL VITALPLAN S.A  |                 |      |                       |                 | Identificación: 0991189270001 |                        |  |
|---|-----------------|------|-----------------------|-----------------|-------------------------------|------------------------|--|
| Nazon Godal/Nombres y Apellidos. I EAN VITAE VITAEL EAN G.A |                 |      |                       |                 | Identificación: 0331103210001 |                        |  |
| Fecha Emis  | ión: 16/06/2024 | 4    | Guía de Remisión:     |                 |                               |                        |  |
| Cod. Principal  | Cod. Auxiliar   | Cant | Descripción           | Precio Unitario | Descuento                     | Total Sin<br>Impuestos |  |
| 004   | 004             | 2.00 | CONSULTA GINECOLOGICA | 10.960000       | 0.00                          | 21.92                  |  |

Información Adicional

Direccion Calle Flores Pérez y Clotario Paz, Edificio

Atlantis P.7. Telefono 045001366.

Email facturasprestadores@planvital.ec

| 0.00  |
|-------|
| 21.92 |
| 0.00  |
| 0.00  |
| 21.92 |
| 0.00  |
| 0.00  |
| 0.00  |
| 21.92 |
|       |

| Forma Pago | OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
|------------|--|
| Total      | 21.92  |