



**VIVAR MALDONADO JOSEFINA YADIRA**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / DPTO. 10

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / DPTO. 10

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0920065943001

**FACTURA**

No. 002-010-000000028

**NUMERO DE AUTORIZACION**

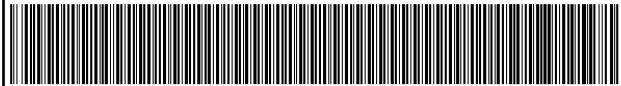
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-09-16 08:46:23+02:00

1609202501092006594300120020100000000281234567818

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1609202501092006594300120020100000000281234567818

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

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 16/09/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	74.880000	0.00	74.88

**Información Adicional**

**Dirección** GUAYAS, GUAYAQUIL, CALLE FLORES  
PEREZ 4 Y CLOTARIO PAZ  
**Teléfono** 5001366  
**Email** facturasprestadores@planvital.ec  
**Observación** HONORARIOS MEDICOS

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>74.88</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>74.88</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>74.88</b>

<b>Forma Pago</b>	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	74.88