

**MOLINA PEÑA ANABEL VANESSA****Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA ENTRE CORONEL OF 509 Y Y AZUAY

Dirección Establecimiento: XIMENA ENTRE CORONEL OF 509 Y Y AZUAY

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1758997280001

FACTURA

No. 001-010-000000008

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2022-12-20 19:13:00+01:00

2012202201175899728000120010100000000081234567811

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

2012202201175899728000120010100000000081234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: COMPAÑÍA SALUD PLENA, S.A PLENISALUD

Identificación: 0992816414001

Fecha Emisión: 20/12/2022

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0017	0017	1.00	HONORARIOS MÉDICOS JULIO-AGOSTO 2022	1867.000000	0.00	1867.00

Información Adicional

Dirección GUASMO NORTE COOP. EL PEDREGAL
Mz. 2007 SOLAR 3
Teléfono 043905008
Email contador@plenisalud.com.ec

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1867.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1867.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1867.00

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

1867.00