



R.U.C.: 1758997280001

FACTURA

No. 001-010-000000009

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2022-12-20 19:15:55+01:00

2012202201175899728000120010100000000091234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2012202201175899728000120010100000000091234567817

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

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
0018	0018	1.00	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS JULIO Y AGOSTO	147.000000	0.00	147.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	147.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	147.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	147.00

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

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	147.00