

**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. 001-010-000000194

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-12-05 04:41:39+01:00

0412202301175899728000120010100000001941234567811

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

0412202301175899728000120010100000001941234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: PLAN VITAL VITALPLAN , SA

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 04/12/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0015	0015	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR AYUDANTÍA	191.810000	0.00	191.81

Información Adicional

Dirección CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ
Edf. ATLANTIS
Teléfono 042344711
Email facturasprestadores@planvital.ec
Observación Pcte. HOLANDA JOSEFINA TORRES
MIRANDA - CLÍNICA ALCIVAR

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	191.81
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	191.81
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	191.81

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

191.81