



R.U.C.: 1758997280001

FACTURA

No. 001-010-000000239

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-09 01:55:04+01:00

0802202401175899728000120010100000002391234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0802202401175899728000120010100000002391234567810

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: PLAN VITAL VITALPLAN , SA

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 08/02/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0022	0022	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR AYUDANTÍA COPAGO 90%	59.790000	0.00	59.79

Información Adicional

Dirección CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ
Edf. ATLANTIS
Telefono 042344711
Email facturasprestadores@planvital.ec
Observación CIRUGÍA REALIZADA AL Pcte.
WASHINGTON WILFRIDO GÓMEZ QUIROZ -
CLÍNICA ALCÍVAR

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	59.79
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	59.79
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	59.79

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

59.79