



R.U.C.: 0914067137001

FACTURA

No. 001-010-000000580

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-10-09 22:48:55+02:00

0910202401091406713700120010100000005801234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0910202401091406713700120010100000005801234567816

YEPEZ BORJA MARIA EUGENIA

Matriz

Dirección Matriz: XIMENA BARRIO DEL CENTENARIO CALLE AZUAY

Dirección Establecimiento: XIMENA BARRIO DEL CENTENARIO CALLE AZUAY

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: Plan Vital Vitalplan S.A

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 09/10/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
hm		1.00	honorarios medicos	149.850000	0.00	149.85

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	149.85
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	149.85
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	149.85

Información Adicional

Dirección Calle Flores Perez y Clotario Paz
Telefono 5001366
Email facturasprestadores@planvital.ec
Observación Honorarios por concepto de hospitalización de la paciente; Alma Patricia De La Torre Guerrero; Fecha de ingreso 04/10/2024; Admisión 622569; Fecha de alta 08/10/2024; Valores correspondientes al 90%

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	149.85