

**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. 001-010-000000038

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-02-10 22:43:24+01:00

0902202301175899728000120010100000000381234567818

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

0902202301175899728000120010100000000381234567818

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

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 09/02/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|----------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 0015 | 0015 | 1.00 | HONORARIOS MÉDICOS POR AYUDANTÍA | 128.840000 | 0.00 | 128.84 |

Información Adicional

Dirección CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ
Edf. ATLANTIS
Teléfono 042344711
Email facturasprestadores@planvital.ec
Observación Pcte, MILTON GARCÍA CASTRO - CLÍNICA ALCÍVAR

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 128.84 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 128.84 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 128.84 |

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

128.84