



R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000598

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-09-01 17:55:45+02:00

010920250109181130510012001010000005981234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



010920250109181130510012001010000005981234567819

ABARCA RENDON FRANCISCO MANUEL

Matriz

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. ABEL CASTILLO SOLAR 1-17 Y AV. JUAN TANCA MARENGO

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. ABEL CASTILLO SOLAR 1-17 Y AV. JUAN TANCA MARENGO

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: FIDEICOMISO TITULARIZACION OMNI HOSPITAL Identificación: 0992426187001

Fecha Emisión: 01/09/2025

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 00090 | 9 | 1.00 | HONORARIOS MEDICOS | 778.500000 | 0.00 | 778.50 |

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 778.50 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 778.50 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 778.50 |

| Información Adicional | |
|------------------------------|---|
| Direccion | AV. ROMEO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO |
| Telefono | 2109000 |
| Email | honorarios@omnihospital.com.ec |
| Observacion | PCTE. LEMA IDROVO DIEGO ANTONIO |

| | |
|----------------------|--|
| Forma Pago | OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 778.50 |
| Plazo | 10 |
| Unidad Tiempo | Dias |