

**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

R.U.C.: 0918113051001

**FACTURA**

No. 001-010-000000602

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-09-01 20:45:38+02:00

0109202501091811305100120010100000006021234567819

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

0109202501091811305100120010100000006021234567819

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 |
|----------------|---------------|------|----------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 00002          | 000021        | 1.00 | HONORARIOS MEDICOS AYUDANTIA 80% | 282.970000      | 0.00      | 282.97              |

**Información Adicional**

Dirección AV. ROMEO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO  
Telefono 2109000  
Email honorarios@omnihospital.com.ec  
Observación PCTE. COBO PLAZA HOLGER WILLIAM

|                                  |               |
|----------------------------------|---------------|
| <b>SUBTOTAL 15%</b>              | <b>0.00</b>   |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>282.97</b> |
| <b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b> | <b>0.00</b>   |
| <b>SUBTOTAL exento de IVA</b>    | <b>0.00</b>   |
| <b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>    | <b>282.97</b> |
| <b>TOTAL Descuento</b>           | <b>0.00</b>   |
| <b>IVA 15%</b>                   | <b>0.00</b>   |
| <b>PROPINA</b>                   | <b>0.00</b>   |
| <b>IMPORTE TOTAL</b>             | <b>282.97</b> |

|                      |                                              |
|----------------------|----------------------------------------------|
| <b>Forma Pago</b>    | OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| <b>Total</b>         | 282.97                                       |
| <b>Plazo</b>         | 10                                           |
| <b>Unidad Tiempo</b> | Días                                         |