



R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000460

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-02-03 19:51:42+01:00

0302202501091811305100120010100000004601234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0302202501091811305100120010100000004601234567812

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: VUMILATINA MEDICINA PREPAGADA

Identificación: 0992883677001

Fecha Emisión: 03/02/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
00090	9	1.00	HONORARIOS MEDICOS	180.000000	0.00	180.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	180.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	180.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	180.00

Información Adicional

Dirección **PARQUE EMPRESARIAL COLON**
Telefono **2136705**
Email **honorarios@omnihospital.com.ec**
Observacion **PCTE. AGUIRRE ASTUDILLO ASHLEY NICOLE**

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	180.00
Plazo	10
Unidad Tiempo	Dias