



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000810

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-06-04 19:52:17+02:00

0406202501175899730600120010100000008101234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406202501175899730600120010100000008101234567812

ARRIETA RAMIREZ JESUS DAVID

Matriz

Dirección Matriz: XIMENA CALLE SN ENTRE CORONEL OF 509 Y A Y HOSPITAL ALCIVAR TORRE MEDICA

Dirección Establecimiento: XIMENA CALLE SN ENTRE CORONEL OF 509 Y A Y HOSPITAL ALCIVAR TORRE MEDICA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: FIDEICOMISO TITULARIZACIÓN OMNI HOSPITAL

Identificación: 0992426187001

Fecha Emisión: 04/06/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	HONORARIOS POR CIRUGÍA	1566.290000	0.00	1566.29

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	1566.29
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1566.29
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1566.29

Información Adicional	
Dirección	Av. ROMERO CASTILLO S/N Y Av. JUAN TANCA MARENGO
Telefono	2109000
Email	honorarios@omnihospital.com.ec
Observación	CIRUGÍA REALIZADA A LA Pcte. JOHANNY ELENA MONTES DE CADAVID

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	1566.29