

**REYES VIVANCO EDWIN IVAN****Matriz**

Dirección Matriz: CORONEL 2207 Y VACAS GALINDO

Dirección Establecimiento: CORONEL 2207 Y VACAS GALINDO

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1103373310001

**FACTURA**

No. 001-010-000000092

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-10-04 23:37:52+02:00

0410202401110337331000120010100000000921234567815

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

0410202401110337331000120010100000000921234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: FIDEICOMISO TITULARIZACION OMNI HOSPITAL

Identificación: 0992426187001

Fecha Emisión: 04/10/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
COLE	LVRJ	1.00	HONORARIOS MÉDICOS CIRUJANO PRINCIPAL COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA PACIENTE LADY VIVIANA RISCO JIMÉNEZ	667.640000	0.00	667.64

**Información Adicional**

Dirección AV. ROMEO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO  
Telefono 21090001  
Email honorarios@omnihospital.com.ec

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>667.64</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>667.64</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>667.64</b>

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 667.64