

**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. 001-010-000000314

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-08-06 18:39:40+02:00

0608202401091811305100120010100000003141234567815

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

0608202401091811305100120010100000003141234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: FIDEICOMISO TITULARIZACION OMNI HOSPITAL

Identificación: 0992426187001

Fecha Emisión: 06/08/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001 HONO MED	001 HONO MED	1.00	HONORARIOS MEDICOS PACIENTES IESS MAYO 2024	1301.810000	0.00	1301.81

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	1301.81
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1301.81
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1301.81

Información Adicional	
Dirección	AV. ROMEO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO
Teléfono	2109000
Email	honorarios@omnihospital.com.ec
Observación	IESS MAYO 2024

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	1301.81
Plazo	10
Unidad Tiempo	Días