



R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000585

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-08-08 23:01:56+02:00

080820250109181130510012001010000005851234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



080820250109181130510012001010000005851234567813

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: FIDEICOMISO TITULARIZACION OMNI HOSPITAL Identificación: 0992426187001

Fecha Emisión: 08/08/2025

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 MSP JUNIO 2025	971.170000	0.00	971.17

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	971.17
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	971.17
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	971.17

Información Adicional
Direccion AV. ROMEO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO
Telefono 2109000
Email honorarios@omnihospital.com.ec
Observacion PACIENTES MSP JUNIO 2025

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	971.17
Plazo	10
Unidad Tiempo	Dias