



Dra Drais Gomez

**GOMEZ FRANCO DRAISY JOSEGRIS**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 26

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 26

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0964144224001

**FACTURA**

No. 001-010-000000021

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-07-10 15:54:46+02:00

1007202301096414422400120010100000000211234567813

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1007202301096414422400120010100000000211234567813

Razón Social/Nombres y Apellidos: FIDEICOMISO TITULARIZACION OMNI HOSPITAL

Identificación: 0992426187001

Fecha Emisión: 10/07/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001 HONO MEDI	001 HONO MEDI	1.00	HONORARIOS MEDICOS	178.500000	0.00	178.50
002	0003	1.00	HONORARIOS ANESTESIA COLONOSCOPIA	85.750000	0.00	85.75

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>264.25</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>264.25</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>264.25</b>

**Información Adicional**

**Dirección** A.v romeo castillo s/ny a.v juan tanca marengo  
**Telefono** 2109000  
**Email** honorarios@omnihospital.com.ec  
**Observación** PACIENTE MENDOZA GUTIERRES ANDREA FERNANDA

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 264.25