



R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000647

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-12-01 15:18:37+01:00

011220250109181130510012001010000006471234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



011220250109181130510012001010000006471234567815

ABARCA RENDON FRANCISCO MANUEL

Matriz

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. ABEL CASTILLO SOLAR 1-17 Y AV. JUAN TANCA MARENKO

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. ABEL CASTILLO SOLAR 1-17 Y AV. JUAN TANCA MARENKO

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: FIDEICOMISO TITULARIZACION OMNI HOSPITAL Identificación: 0992426187001

Fecha Emisión: 01/12/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
36426	3125641	1.00	REMISION DE PACIENTES LABORATORIO	68.060000	0.00	68.06
6262765	5316	1.00	REMISION DE PACIENTE IMAGENES	68.490000	0.00	68.49

Información Adicional	
Direccion	AV. ROMEO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENKO
Telefono	2109000
Email	honorarios@omnihospital.com.ec
Observacion	MES OCTUBRE 2025

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	136.55
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	136.55
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	136.55

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	136.55
Plazo	10
Unidad Tiempo	Dias