



R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000147

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-01 14:24:07+01:00

0102202401091811305100120010100000001471234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0102202401091811305100120010100000001471234567817

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: 01/02/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0005	0005	1.00	VISITA DE EMERGENCIA	141.000000	0.00	141.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	141.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	141.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	141.00

Información Adicional

Dirección AV. ROMEO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO
Telefono 2109000
Email honorarios@omnihospital.com.ec
Observacion PCTE. LOPEZ ROSERO WILSON EDUARDO

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	141.00
Plazo	10
Unidad Tiempo	Dias