

**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. 001-010-000000558

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-06-17 00:07:38+02:00

1606202501091811305100120010100000005581234567818

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

1606202501091811305100120010100000005581234567818

Razón Social/Nombres y Apellidos: FIDEICOMISO TITULARIZACION OMNI HOSPITAL

Identificación: 0992426187001

Fecha Emisión: 16/06/2025

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 ISSFA ABRIL 2025	24.180000	0.00	24.18

Información Adicional

Dirección AV. ROMEO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO
Teléfono 2109000
Email honorarios@omnihospital.com.ec
Observación PACIENTES ISSFA - ABRIL 2025

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	24.18
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.18
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	24.18

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	24.18
Plazo	10
Unidad Tiempo	Días