



R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000012

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-08-01 17:17:01+02:00

0108202301091811305100120010100000000121234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0108202301091811305100120010100000000121234567816

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: 01/08/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 0004 | 00004 | 1.00 | HONORARIOS MEDICOS POR CIRUGIA | 1735.800000 | 0.00 | 1735.80 |
| 0005 | 0005 | 1.00 | VISITA DE EMERGENCIA | 141.000000 | 0.00 | 141.00 |

| | |
|----------------------------------|----------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 1876.80 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 1876.80 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 1876.80 |

Información Adicional

Dirección AV. ROMEO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO
Telefono 2109000
Email honorarios@omnihospital.com.ec
Observacion PACIENTE APOLO JACKELYNE VILMA

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

1876.80