



R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000056

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-09-18 23:08:53+02:00

1809202301091811305100120010100000000561234567818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1809202301091811305100120010100000000561234567818

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: BLAIR GRAEME JACKSON

Identificación: LT752729

Fecha Emisión: 18/09/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0004	00004	1.00	HONORARIOS MEDICOS POR CIRUGIA	2000.000000	0.00	2000.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2000.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2000.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	2000.00

Información Adicional

Dirección **GARZOTA 2 3CALLEJON VILLA 7**
Telefono **+64212613251**
Email **honorarios@omnihospital.com.ec**

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	2000.00