

**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. 001-010-000000612

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-09-19 21:18:21+02:00

1909202501091811305100120010100000006121234567813

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

1909202501091811305100120010100000006121234567813

Razón Social/Nombres y Apellidos: FIDEICOMISO TITULARIZACION OMNI HOSPITAL

Identificación: 0992426187001

Fecha Emisión: 19/09/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
36426	3125641	1.00	REMISION DE PACIENTES LABORATORIO	124.060000	0.00	124.06
6262765	5316	1.00	REMISION DE PACIENTE IMAGENES	98.650000	0.00	98.65

Información Adicional

Dirección AV. ROMEO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO
Teléfono 2109000
Email honorarios@omnihospital.com.ec
Observación MES AGOSTO 2025

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	222.71
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	222.71
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	222.71

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	222.71
Plazo	10
Unidad Tiempo	Días