



R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000352

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-10-02 19:32:13+02:00

0210202401091811305100120010100000003521234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0210202401091811305100120010100000003521234567819

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: 02/10/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
00090	9	1.00	HONORARIOS MEDICOS	381.760000	0.00	381.76

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	381.76
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	381.76
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	381.76

Información Adicional	
Dirección	AV. ROMEO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO
Teléfono	2109000
Email	honorarios@omnihospital.com.ec
Observación	90% pcte MORALES LAYNE VALERIA MARIELA

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	381.76
Plazo	5
Unidad Tiempo	Días