



R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000190

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-04-02 19:39:44+02:00

0204202401091811305100120010100000001901234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0204202401091811305100120010100000001901234567819

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: SALUD S.A.

Identificación: 1791257049001

Fecha Emisión: 02/04/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
00090	9	1.00	HONORARIOS MEDICOS	104.000000	0.00	104.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	104.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	104.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	104.00

Información Adicional

Dirección AV. CARLOS JULIO AROSEMENA
Telefono 6020920
Email honorarios@omnihospital.com.ec
Observacion pcte: GALVEZ PAREDES JUAN JOSE

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	104.00
Plazo	10
Unidad Tiempo	Dias