



R.U.C.: 0918113051001

**FACTURA**

No. 001-010-000000115

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-12-26 17:19:18+01:00

2612202301091811305100120010100000001151234567813

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2612202301091811305100120010100000001151234567813

**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: 26/12/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0006	0006	1.00	HONORARIOS MEDICOS POR VIDEOCOLONOSCOPIA	342.110000	0.00	342.11
0008	0008	1.00	HONORARIOS MEDICOS POR VISITA HOSPITALARIA 23/DIC	109.330000	0.00	109.33
0009	0009	1.00	HONORARIOS MEDICOS POR INTERCONSULTA MEDICA 15/21 DIC	162.600000	0.00	162.60
164646	644646	1.00	HONORARIOS MEDICOR CIRUGIA	1137.550000	0.00	1137.55

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>1751.59</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>1751.59</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>1751.59</b>

**Información Adicional**

**Dirección** AV. CARLOS JULIO AROSEMENA  
**Teléfono** 6020920  
**Email** honorarios@omnihospital.com.ec  
**Observación** PCTE. JURADO LASCANO MERCEDES EUGENIA

<b>Forma Pago</b>	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	1751.59
<b>Plazo</b>	20
<b>Unidad Tiempo</b>	Dias