



R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000119

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-12-27 15:51:13+01:00

2712202301091811305100120010100000001191234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2712202301091811305100120010100000001191234567811

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: 27/12/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 0004 | 00004 | 1.00 | HONORARIOS MEDICOS POR CIRUGIA | 1051.740000 | 0.00 | 1051.74 |

| | |
|----------------------------------|----------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 1051.74 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 1051.74 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 1051.74 |

Información Adicional

Dirección AV. CARLOS JULIO AROSEMENA
Telefono 6020920
Email honorarios@omnihospital.com.ec
Observacion PCTE COVEÑA BARBA GABRIEL EDUARDO

| | |
|----------------------|--|
| Forma Pago | OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 1051.74 |
| Plazo | 10 |
| Unidad Tiempo | Dias |