



R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000504

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-04-04 18:14:56+02:00

0404202501091811305100120010100000005041234567818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0404202501091811305100120010100000005041234567818

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: 04/04/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
36426	3125641	1.00	REMISION DE PACIENTES LABORATORIO	56.400000	0.00	56.40
6262765	5316	1.00	REMISION DE PACIENTE IMAGENES	53.370000	0.00	53.37

Información Adicional	
Dirección	AV. ROMEO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO
Teléfono	2109000
Email	honorarios@omnihospital.com.ec
Observación	HONORARIOS MEDICOS POR COMISIONES DE IMAGENES Y LABORATORIO MARZO 2025

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	109.77
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	109.77
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	109.77

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	109.77
Plazo	10
Unidad Tiempo	Dias