



R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000170

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-03-05 18:57:18+01:00

0503202401091811305100120010100000001701234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0503202401091811305100120010100000001701234567817

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: 05/03/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0004	00004	1.00	HONORARIOS MEDICOS POR CIRUGIA 90%	1800.130000	0.00	1800.13

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1800.13
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1800.13
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1800.13

Información Adicional

Dirección AV. ROMEO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO
Telefono 2109000
Email honorarios@omnihospital.com.ec
Observacion PCTE. VINCES BALANZATEGUI MARIA LEONOR

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	1800.13
Plazo	10
Unidad Tiempo	Días