



R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000710

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-03-02 15:13:00+01:00

0203202601091811305100120010100000007101234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0203202601091811305100120010100000007101234567817

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: 02/03/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
00090	9	1	HONORARIOS MEDICOS 80%	332.00	0	332

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	332
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	332
TOTAL Descuento	0
IVA 15%	0.00
PROPINA	0
IMPORTE TOTAL	332

Información Adicional

Dirección AV. ROMEO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO
Telefono 2109000
Email honorarios@omnihospital.com.ec
Observacion PCTE. ESTEFANO MALTA DOMENICA GABRIELA

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	332
Plazo	10
Unidad Tiempo	Días