



R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000419

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-01-06 22:42:48+01:00

0601202501091811305100120010100000004191234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0601202501091811305100120010100000004191234567816

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: 06/01/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0004	00004	1.00	HONORARIOS MEDICOS POR CIRUGIA 70%	719.990000	0.00	719.99

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	719.99
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	719.99
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	719.99

Información Adicional	
Dirección	AV. CARLOS JULIO AROSEMENA
Teléfono	6020920
Email	honorarios@omnihospital.com.ec
Observación	PCTE.BAQUE ALAY NAYERLI NICOLE

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	719.99
Plazo	10
Unidad Tiempo	Días