



R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000623

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-10-13 18:55:59+02:00

1310202501091811305100120010100000006231234567814

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1310202501091811305100120010100000006231234567814

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: 13/10/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
36426	3125641	1.00	REMISION DE PACIENTES LABORATORIO	23.000000	0.00	23.00
6262765	5316	1.00	REMISION DE PACIENTE IMAGENES	20.650000	0.00	20.65

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	43.65
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.65
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	43.65

Información Adicional

Dirección AV. ROMEO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO
Teléfono 2109000
Email honorarios@omnihospital.com.ec
Observación SEPTIEMBRE 2025

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	43.65
Plazo	10
Unidad Tiempo	Dias