



R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000367

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-10-15 00:30:23+02:00

1410202401091811305100120010100000003671234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1410202401091811305100120010100000003671234567813

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: VUMILATINA MEDICINA PREPAGADA

Identificación: 0992883677001

Fecha Emisión: 14/10/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
00090	9	1.00	HONORARIOS MEDICOS	260.000000	0.00	260.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	260.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	260.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	260.00

Información Adicional	
Dirección	PARQUE EMPRESARIAL COLON
Teléfono	2136705
Email	honorarios@omnihospital.com.ec
Observación	PCTE AGUIRRE ASTUDILLO ASHLEY NICOLE

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	260.00
Plazo	10
Unidad Tiempo	Días