

**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

R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000186

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-04-01 22:08:35+02:00

0104202401091811305100120010100000001861234567812

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

0104202401091811305100120010100000001861234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: FIDEICOMISO TITULARIZACION OMNI HOSPITAL

Identificación: 0992426187001

Fecha Emisión: 01/04/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001 HONO MED	001 HONO MED	1.00	HONORARIOS MEDICOS PACIENTES IESS FEBRERO 2024	796.200000	0.00	796.20

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	796.20
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	796.20
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	796.20

Información Adicional	
Dirección	AV. ROMEO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO
Telefono	2109000
Email	honorarios@omnihospital.com.ec

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	796.20
Plazo	10
Unidad Tiempo	Dias