



R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000101

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-11-17 20:02:12+01:00

1711202301091811305100120010100000001011234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1711202301091811305100120010100000001011234567811

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: 17/11/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
36426	3125641	1.00	REMISION DE PACIENTES LABORATORIO	63.590000	0.00	63.59
6262765	5316	1.00	REMISION DE PACIENTE IMAGENES	26.500000	0.00	26.50

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	90.09
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	90.09
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	90.09

Información Adicional

Dirección AV. ROMEO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO
Teléfono 2109000
Email honorarios@omnihospital.com.ec
Observación REMISION DE PACIENTES IMAGENES Y LABORATORIO DEL MES DE OCTUBRE

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	90.09
Plazo	10
Unidad Tiempo	Días