

**ROMERO MUÑOZ CARLOS PATRICIO****Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA SOLAR 18

Dirección Establecimiento: XIMENA SOLAR 18

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0915322333001

FACTURA

No. 001-010-000000036

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-07-03 21:08:52+02:00

0307202301091532233300120010100000000361234567812

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

0307202301091532233300120010100000000361234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: FIDEICOMISO TITULARIZACION OMNI HOSPITAL

Identificación: 0992426187001

Fecha Emisión: 03/07/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS POR ANESTESIA PACIENTE GARCIA CENTENO SEBASTIAN	193.040000	0.00	193.04

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	193.04
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	193.04
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	193.04

Información Adicional

Dirección Av Romero Castillo S/N y Av Juan Tanca Marengo
Telefono 042109000
Email honorarios@omnihospital.com.ec

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	193.04