



R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000133

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-01-05 18:36:38+01:00

0501202401091811305100120010100000001331234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0501202401091811305100120010100000001331234567812

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: 05/01/2024

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 NOVIEMBRE 2023	326.920000	0.00	326.92

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	326.92
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	326.92
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	326.92

Información Adicional	
Dirección	AV. ROMEO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO
Teléfono	2109000
Email	honorarios@omnihospital.com.ec
Observación	NOVIEMBRE 2023

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	326.92
Plazo	10
Unidad Tiempo	Días