



R.U.C.: 0918113051001

**FACTURA**

No. 001-010-000000425

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-01-09 19:57:38+01:00

0901202501091811305100120010100000004251234567812

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0901202501091811305100120010100000004251234567812

**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: 09/01/2025

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción                    | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 0004           | 00004         | 1.00 | HONORARIOS MEDICOS POR CIRUGIA | 1950.000000     | 0.00      | 1950.00             |

|                                  |                |
|----------------------------------|----------------|
| <b>SUBTOTAL 15%</b>              | <b>0.00</b>    |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>1950.00</b> |
| <b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b> | <b>0.00</b>    |
| <b>SUBTOTAL exento de IVA</b>    | <b>0.00</b>    |
| <b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>    | <b>1950.00</b> |
| <b>TOTAL Descuento</b>           | <b>0.00</b>    |
| <b>IVA 15%</b>                   | <b>0.00</b>    |
| <b>PROPINA</b>                   | <b>0.00</b>    |
| <b>IMPORTE TOTAL</b>             | <b>1950.00</b> |

**Información Adicional**

**Dirección** AV. ROMEO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO  
**Telefono** 2109000  
**Email** honorarios@omnihospital.com.ec  
**Observacion** PCTE. BADILLO GAVILANEZ JUAN MANUEL

|                      |  |
|----------------------|--|
| <b>Forma Pago</b>    | OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| <b>Total</b>         | 1950.00                                      |
| <b>Plazo</b>         | 10   |
| <b>Unidad Tiempo</b> | Días   |