



R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000339

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-09-09 19:36:14+02:00

0909202401091811305100120010100000003391234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0909202401091811305100120010100000003391234567811

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: 09/09/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0009	0009	1	HONORARIOS MEDICOS POR IC + VISITA HOSPITALARIA 90%	253.54	0	253.54

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	253.54
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	253.54
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	253.54

Información Adicional

Dirección AV. ROMEO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO
Telefono 2109000
Email mvera@omnihospital.com.ec
Observación PCTE. ARROBA DITO VICENTE GABRIEL

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	253.54
Plazo	10
Unidad Tiempo	Dias