



R.U.C.: 0907513857001

**FACTURA**

No. 001-010-000000460

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-01-22 17:40:29+01:00

2201202501090751385700120010100000004601234567815

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2201202501090751385700120010100000004601234567815

**VERGARA CENTENO JOSE LUIS**

**Matriz**

Dirección Matriz: TARQUI JOAQUIN ORRANTIA 100 Y AV. JUAN TANCA MARENGO

Dirección Establecimiento: TARQUI JOAQUIN ORRANTIA 100 Y AV. JUAN TANCA MARENGO

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: CAICEDO CHOEZ CIRO

Identificación: 0912219128001

Fecha Emisión: 22/01/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	Honorarios Profesionales	400.000000	0.00	400.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>400.00</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>400.00</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>400.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** GUAYAS, ISIDRO AYORA, EUGENIO ESPEJO SL 23 Y ELOY ALFARO  
**Telefono** 0990837948  
**Email** caicedochoezciro@gmail.com  
**Observacion** Honorarios por atención durante internación en Omnihospital

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 400.00