



R.U.C.: 0916917545001

**FACTURA**

No. 001-010-000000063

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-12-07 22:59:21+01:00

0712202501091691754500120010100000000631234567817

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0712202501091691754500120010100000000631234567817

**FERNANDEZ MEDINA CARLOS HUMBERTO**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / 10MA 0201 SN Y LAS VITRINAS

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / 10MA 0201 SN Y LAS VITRINAS

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: MEDIKEN MEDICINA INTEGRAL KENNEDY S.A.

Identificación: 0990631425001

Fecha Emisión: 07/12/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
007	007	1.00	COMISIONES POR SEGUROS MEDICOS	1993.520000	0.00	1993.52

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>1993.52</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>1993.52</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>1993.52</b>

**Información Adicional**

**Dirección** GUAYAS, GUAYAQUIL, NOVENA OESTE 107 Y AV. SAN JORGE - CALLE G  
**Teléfono** 045505077  
**Email** kpesantes@mediken.com.ec

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

1993.52