

**FLOR PERALTA LETICIA CECILIA****Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / GUAYAQUIL / CALLE 1  
S O S/N Y VIA A LA COSTA

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / GUAYAQUIL /  
CALLE 1 S O S/N Y VIA A LA COSTA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0908903511001

**FACTURA**

No. 001-010-000000043

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-10-13 03:55:14+02:00

1210202501090890351100120010100000000431234567817

**AMBIENTE: PRODUCCION****EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

1210202501090890351100120010100000000431234567817

Razón Social/Nombres y Apellidos: ASISKEN ASISTENCIA MÉDICA, SA

Identificación: 0992703008001

Fecha Emisión: 12/10/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
004	004	2.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CONSULTA - COPAGO 2	15.000000	0.00	30.00

**Información Adicional**

**Dirección** CIUDELA ALBORADA DÉCIMA ETAPA  
CALLE CROTOS Y Av. RODOLFO  
BAQUERIZO NAZUR

**Telefono** 042273424

**Email** recepcion.creditoprestadores@asisken.co  
m

**Observacion** Pcte. BETSY RODRÍGUEZ GARCÍA -  
RDA#334858 Y RDA#334029

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>30.00</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>30.00</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>30.00</b>

<b>Forma Pago</b>	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	30.00