

**MEDINA CASTILLO IRENE NATALIA****Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / PASCUALES / SOLAR 7

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / PASCUALES / SOLAR 7

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1205597816001

FACTURA

No. 001-010-000000373

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-12 19:21:17+01:00

1211202501120559781600120010100000003731234567816

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

1211202501120559781600120010100000003731234567816

Razón Social/Nombres y Apellidos: ASISKEN ASISTENCIA MEDICA S.A.

Identificación: 0992703008001

Fecha Emisión: 12/11/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	1544.500000	0.00	1544.50

Información Adicional

Dirección Edificio CC Los Arcos Plaza 2B, 2do piso, oficina 240. La Puntilla, Samborondón

Telefono 045007070

Email recepcioncreditoprestadores@asiken.com

Observacion FACTURA POR ATENCION AL PACIENTE NICOLAS DIAZ VENEGAS CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA CIE10: C910

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	1544.50
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1544.50
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1544.50

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	1544.50