



**ROOSEMBERG ORDOÑEZ FERNANDO JOSE**

**Matriz**

Dirección Matriz: MACHALA BOLIVAR PAREDES S/N Y LAUTARO CASTILLO RAMIREZ

Dirección Establecimiento: MACHALA BOLIVAR PAREDES S/N Y LAUTARO CASTILLO RAMIREZ

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0703194910001

**FACTURA**

No. 001-010-000000314

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-11-18 17:28:27+01:00

1811202401070319491000120010100000003141234567819

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1811202401070319491000120010100000003141234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: ASISKEN ASISTENCIA MEDICA SA

Identificación: 0992703008001

Fecha Emisión: 18/11/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	252.800000	0.00	252.80

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>252.80</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>252.80</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>252.80</b>

**Información Adicional**

**Dirección** Cda. Alborada 12 Etapa Calle Croto y Av. Rodolfo Baquerizo Nazur  
**Telefono** 045007070  
**Email** recepcion.creditoprestadores@asirken.com  
**Observación** HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION AL PACIENTE ALARCON MOLINA JAEL ALEXIS EN IC DE EMERGENCIA EL DIA 6 DE NOVIEMBRE DE 2024 Y PISO DEL 7 AL 11 DE NOVIEMBRE DE 2024

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

252.80