



R.U.C.: 0918045311001

**FACTURA**

No. 001-010-000000624

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-04-23 22:07:55+02:00

2304202501091804531100120010100000006241234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2304202501091804531100120010100000006241234567811

**SANCHEZ ESCOBAR ALEJANDRO ERNESTO**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / CARLOS JULIO AROSEMENA 17 Y CENTRO COMERCIAL AVENTURA PLAZ

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / CARLOS JULIO AROSEMENA 17 Y CENTRO COMERCIAL AVENTURA PLAZ

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

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

Identificación: 0992703008001

Fecha Emisión: 23/04/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	001-003	8.00	Narco	10.434500	0.00	83.48

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>83.48</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>0.00</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>83.48</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>12.52</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>96.00</b>

**Información Adicional**

Dirección GUAYAS, GUAYAQUIL, CROTOS S/N Y AV. RODOLFO BAQUERIZO NAZUR  
Email max.celi@asirken.com

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

96.00