

**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. 001-010-000000239

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-04-04 22:53:11+02:00

0404202501120559781600120010100000002391234567816

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

0404202501120559781600120010100000002391234567816

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

Identificación: 0992703008001

Fecha Emisión: 04/04/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
005	005	1.00	HONORARIOS MEDICOS	15.000000	0.00	15.00

Información Adicional

Dirección GUAYAS, GUAYAQUIL, CROTOS S/N Y AV. RODOLFO BAQUERIZO NAZUR
Teléfono 045007070
Email recepcion.creditoprestadores@asisken.com
Observación FACTURA POR CONSULTA DE HEMATOLOGIA A PACIENTE CEVALLOS MUÑOZ ESTHER MARA

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	15.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	15.00