



R.U.C.: 0703194910001

FACTURA

No. 001-010-000000204

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-07-09 14:56:11+02:00

0907202401070319491000120010100000002041234567814

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0907202401070319491000120010100000002041234567814

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

Razón Social/Nombres y Apellidos: ASISKEN ASISTENCIA MEDICA SA

Identificación: 0992703008001

Fecha Emisión: 09/07/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|----------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 001 | 001 | 1.00 | HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES | 168.000000 | 0.00 | 168.00 |

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 168.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 168.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 168.00 |

Información Adicional

Dirección Cdla. Alborada 12 Etapa Calle Croto y Av. Rodolfo Baquerizo Nazur
Telefono 045007070
Email recepcion.creditoprestadores@asirken.com
Observacion honorarios medicos por atencion a la paciente Pesantes Fajardo Luz en pases de visita

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 168.00