

**FLOR PERALTA LETICIA CECILIA****Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / GUAYAQUIL / CALLE 1 S O S/N Y VIA A LA COSTA

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / GUAYAQUIL / CALLE 1 S O S/N Y VIA A LA COSTA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0908903511001

**FACTURA**

No. 001-010-000000016

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-09-02 00:51:44+02:00

0109202301090890351100120010100000000161234567814

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

0109202301090890351100120010100000000161234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: ASISKEN ASISTENCIA MÉDICA, SA

Identificación: 0992703008001

Fecha Emisión: 01/09/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
004	004	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CONSULTA - COPAGO 2	15.000000	0.00	15.00

**Información Adicional**

**Dirección** CIUDADELA ALBORADA DÉCIMA ETAPA  
CALLE CROTOS Y Av. RODOLFO  
BAQUERIZO NAZUR

**Telefono** 042273424

**Email** recepcion.creditoprestadores@asiken.com

**Observacion** Pcte. CRISTINA BAZÀN SALCEDO - RDA Nº 306348

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>15.00</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>15.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>15.00</b>

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

15.00