



R.U.C.: 0916917545001

**FACTURA**

No. 001-010-000000007

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-10-29 19:40:15+01:00

2910202401091691754500120010100000000071234567810

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2910202401091691754500120010100000000071234567810

**FERNANDEZ MEDINA CARLOS HUMBERTO**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / 10MA 0201 SN Y LAS VITRINAS

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / 10MA 0201 SN Y LAS VITRINAS

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

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

Identificación: 0992703008001

Fecha Emisión: 29/10/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	ASISKEN	2263.360000	0.00	2263.36

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>2263.36</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>2263.36</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>2263.36</b>

**Información Adicional**

**Dirección** GUAYAS, GUAYAQUIL, CROTOS S/N Y AV. RODOLFO BAQUERIZO NAZUR  
**Email** tatiana.pincay@asirken.com

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

2263.36