

**ROMERO MUÑOZ CARLOS PATRICIO****Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA SOLAR 18

Dirección Establecimiento: XIMENA SOLAR 18

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0915322333001

FACTURA

No. 001-010-000000060

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-01-03 23:26:26+01:00

0301202401091532233300120010100000000601234567811

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

0301202401091532233300120010100000000601234567811

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

Identificación: 0992703008001

Fecha Emisión: 03/01/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR ANESTESIA DEL PACIENTE VELA VELASCOFAUSTO HORACIO	150.000000	0.00	150.00

Información Adicional	
Dirección	CDLA ALBORADA 12 ETAPA CALLE CROTOS H2 Y AV. RODOLFO BAQUERIZO NAZUR
Teléfono	045007070
Email	recepcion.creditoprestadores@asiken.com
Observación	honorarios medicos por anestesia en Resonancia Magnetica del paciente Vela Velasco Fausto Horacio

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	150.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	150.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	150.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	150.00