



R.U.C.: 0916676547001

**FACTURA**

No. 003-010-000000138

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-09-03 16:07:44+02:00

010920250109166765470012003010000001381234567810

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



010920250109166765470012003010000001381234567810

**VERA POZO EMILIA DEL ROSARIO**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. PRINCIPAL S/N

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. PRINCIPAL S/N

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: SALUD, SA

Identificación: 1791257049001

Fecha Emisión: 01/09/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
008	008	1.00	INTERCONSULTA	33.300000	0.00	33.30

**Información Adicional**

Direccion Av. CARLOS JULIO AROSEMANA  
Telefono 6020920  
Email facturacion@clinicamilenium.com.ec  
Observacion Pcte. BONE BONE JULIO - CLÍNICA  
MILENIUM

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	33.30
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	33.30
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>33.30</b>

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

33.30