

**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

R.U.C.: 0916676547001

FACTURA

No. 003-010-000000147

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-10-01 22:50:00+02:00

0110202501091667654700120030100000001471234567818

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

0110202501091667654700120030100000001471234567818

Razón Social/Nombres y Apellidos: CLÍNICA MILENIUM, S.A

Identificación: 0992402601001

Fecha Emisión: 01/10/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	HONORARIOS POR ENDOSCOPIA	160.000000	0.00	160.00
037	037	1.00	HONORARIOS POR COLONOSCOPIA	250.000000	0.00	250.00

Información Adicional

Dirección CIUDELA KENNEDY NORTE Av. LUIS
ORRANTIA Y NAHIM ISAÍAS
Teléfono 042681434
Email contabilidad@clinicamilenium.com.ec
Observación Pcte. DIÓGENES HERNÁN RODRÍGUEZ

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	410.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	410.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	410.00

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

410.00