

**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. 003-010-000000152

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-10-07 21:30:28+02:00

0710202501091667654700120030100000001521234567812

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

0710202501091667654700120030100000001521234567812

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

Identificación: 0992402601001

Fecha Emisión: 07/10/2025

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

Información Adicional

Dirección CIUDELA KENNEDY NORTE AV. LUIS
ORRANTIA Y NAHIM ISAIAS
Telefono 042681434
Email contabilidad@clinicamilenium.com.ec
Observacion Pcte. PATTY GILSER JARAMILLO

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	160.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	160.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	160.00

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	160.00