



R.U.C.: 0915744106001

**FACTURA**

No. 001-010-000000033

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-03-11 04:04:19+01:00

1003202501091574410600120010100000000331234567815

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1003202501091574410600120010100000000331234567815

**VEGA BORJA CHRISTIAN XAVIER**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / DAULE / LOS LOJAS (ENRIQUE BAQUERIZO MORENO) / SOLAR 39

Dirección Establecimiento: GUAYAS / DAULE / LOS LOJAS (ENRIQUE BAQUERIZO MORENO) / SOLAR 39

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: LATINA SALUD COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA S.A. LATINASALUD Identificación: 0992444649001

Fecha Emisión: 10/03/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
009	009	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CONSULTA - COPAGO	20.000000	0.00	20.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>20.00</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>20.00</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>20.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** PARQUE EMPRESARIAL COLÓN EDIFICIO CORPORATIVO 3  
**Teléfono** 042590500  
**Email** facturacion@clincamilenium.com.ec  
**Observación** Pcte. GEMA THALÍA LAAZ ZAMBRANO

**Forma Pago** OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 20.00