



R.U.C.: 0916676547001

FACTURA

No. 003-010-000000181

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-02-02 22:27:05+01:00

0202202601091667654700120030100000001811234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0202202601091667654700120030100000001811234567811

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: 02/02/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
031	031	10.00	HONORARIOS MEDICOS POR VISITA HOSPITALARIA	33.300000	0.00	333.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	333.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	333.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	333.00

Información Adicional

Dirección Av. CARLOS JULIO AROSEMENA
Telefono 6020920
Email facturacion@clinicamilenium.com.ec
Observacion Pcte. BOWEN NIETO NILA - CLÍNICA MILENIUM

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	333.00