

**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

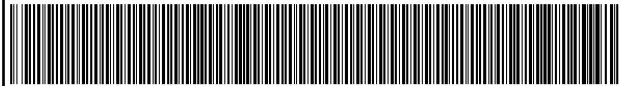
**FACTURA**

No. 003-010-000000182

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-02-02 22:29:34+01:00

0202202601091667654700120030100000001821234567815

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

0202202601091667654700120030100000001821234567815

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
036	036	1.00	USO DE EQUIPOS: TORRE DE ENDOSCOPIA + UNIDAD ELECTROQUIRURGICA + DUODENOSCOPIO + ESFINTEROTOMO + GUIA DE NITRINOL + BALÓN DE EXTRACCIÓN	1902.100000	0.00	1902.10

**Información Adicional**

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

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>1902.10</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>1902.10</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>1902.10</b>

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

1902.10