

**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

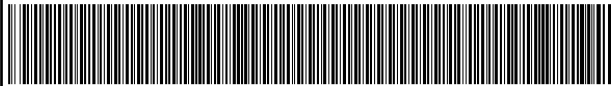
FACTURA

No. 003-010-000000035

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-01 18:20:50+01:00

0102202401091667654700120030100000000351234567811

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

0102202401091667654700120030100000000351234567811

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

Identificación: 0992402601001

Fecha Emisión: 01/02/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	3.00	HONORARIOS POR ENDOSCOPIA	160.000000	0.00	480.00

Información Adicional

Dirección CIUDADELA KENNEDY NORTE AV. LUIS ORRANTIA Y NAHIM ISAIAS
Telefono 042681434
Email contabilidad@clinicamilenium.com.ec
Observacion ENDOSCOPIAS REALIZADAS A LOS SIGUIENTES PACIENTES: CRISTOBAL CALLE - DIANA VARGAS - PAOLA REYES

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	480.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	480.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	480.00

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

480.00