

**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

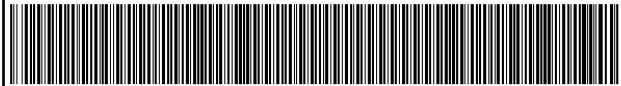
FACTURA

No. 003-010-000000076

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-01-16 23:43:44+01:00

1601202501091667654700120030100000000761234567811

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

1601202501091667654700120030100000000761234567811

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

Identificación: 0992402601001

Fecha Emisión: 16/01/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	HONORARIOS POR ENDOSCOPIA	180.000000	0.00	180.00

Información Adicional

Dirección CIUDADELA KENNEDY NORTE AV. LUIS ORRANTIA Y NAHIM ISAIAS
Telefono 042681434
Email contabilidad@clinicamilenium.com.ec
Observacion Pcte. JOSÉ HUMBERTO GONZÁLEZ

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	180.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	180.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	180.00

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	180.00