



R.U.C.: 0908341613001

**FACTURA**

No. 002-010-000000089

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-02-03 23:27:40+01:00

0302202601090834161300120020100000000891234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0302202601090834161300120020100000000891234567811

**MATEUS CHERREZ XAVIER FRANCISCO**

**Matriz**

Dirección Matriz: TARQUI DECIMA OESTE 600 Y CALLE H

Dirección Establecimiento: TARQUI DECIMA OESTE 600 Y CALLE H

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: SALUD, SA

Identificación: 1791257049001

Fecha Emisión: 03/02/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA	584.230000	0.00	584.23

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>584.23</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>584.23</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>584.23</b>

**Información Adicional**

**Dirección** Av. CARLOS JULIO AROSEMENA  
**Teléfono** 046020920  
**Email** facturacion@clinicamilenium.com  
**Observación** Pcte. JAIME GONZALEZ YON - CLÍNICA MILENIUM - COPAGO 80%

**Forma Pago** OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 584.23