

**MONTENEGRO POLIT RAUL EFREN****Matriz**

Dirección Matriz: GARCIA MORENO ESMERALDAS 3411 Y GRAL. GOMEZ PORTETE

Dirección Establecimiento: GARCIA MORENO ESMERALDAS 3411 Y GRAL. GOMEZ PORTETE

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0908892714001

FACTURA

No. 001-010-000000011

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-07-03 06:17:58+02:00

0207202301090889271400120010100000000111234567813

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

0207202301090889271400120010100000000111234567813

Razón Social/Nombres y Apellidos: CENTRO MEDICO PLUS CPLUS S.A.

Identificación: 0993254576001

Fecha Emisión: 02/07/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	0012	146.00	INFORME DIAGNOSTICO PACIENTE RAYOS X	1.500000	0.00	219.00

Información Adicional

Dirección URDESA CENTRAL 434 ENTRE CALLE
SEXTA Y SEGUNDA PEATONAL
Teléfono 0959606470
Email facturacion@centromedicoplus.com

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	219.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	219.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	219.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	219.00
Plazo	30
Unidad Tiempo	Dias