

**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. 001-010-000000050

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-07-08 05:48:44+02:00

300620250109088927140012001010000000501234567810

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

300620250109088927140012001010000000501234567810

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

Identificación: 0993254576001

Fecha Emisión: 30/06/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	0012	566.00	INFORME DIAGNOSTICO PACIENTE RAYOS X	1.500000	0.00	849.00

**Información Adicional**

Direccion URDESA CENTRAL 434 ENTRE CALLE  
SEXTA Y SEGUNDA PEATONAL  
Telefono 0962123958  
Email facturacion@centromedicoplus.com

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	849.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	849.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>849.00</b>

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

849.00