



R.U.C.: 0908892714001

FACTURA

No. 001-010-000000034

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-10-05 06:15:17+02:00

3009202401090889271400120010100000000341234567818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3009202401090889271400120010100000000341234567818

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

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

Identificación: 0993254576001

Fecha Emisión: 30/09/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	0012	70.00	INFORME DIAGNOSTICO PACIENTE RAYOS X	1.500000	0.00	105.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	105.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	105.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	105.00

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

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	105.00