

**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. 001-010-000000046

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-04-08 18:03:30+02:00

3103202501090889271400120010100000000461234567814

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

3103202501090889271400120010100000000461234567814

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

Identificación: 0993254576001

Fecha Emisión: 31/03/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	0012	373.00	INFORME DIAGNOSTICO PACIENTE RAYOS X	1.500000	0.00	559.50

Información Adicional

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

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	559.50
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	559.50
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	559.50

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	559.50