

**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. 001-010-000000051

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-08-06 06:52:21+02:00

310720250109088927140012001010000000511234567817

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

310720250109088927140012001010000000511234567817

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

Identificación: 0993254576001

Fecha Emisión: 31/07/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	0012	102.00	INFORME DIAGNOSTICO PACIENTE RAYOS X	1.500000	0.00	153.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	153.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	153.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	153.00

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

153.00