



R.U.C.: 0908892714001

FACTURA

No. 001-010-000000032

NUMERO DE AUTORIZACION

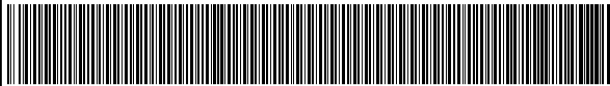
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-09-03 06:32:51+02:00

3108202401090889271400120010100000000321234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3108202401090889271400120010100000000321234567815

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: 31/08/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	0012	226.00	INFORME DIAGNOSTICO PACIENTE RAYOS X	1.500000	0.00	339.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	339.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	339.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	339.00

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	339.00