

**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. 001-010-000000056

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-12-03 13:40:07+01:00

0312202501090889271400120010100000000561234567816

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

0312202501090889271400120010100000000561234567816

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

Identificación: 0993254576001

Fecha Emisión: 03/12/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	0012	191	INFORME DIAGNOSTICO PACIENTE RAYOS X	1.500000	0	286.5

Información Adicional

Dirección URDESA CENTRAL 434 ENTRE CALLE SEXTA Y SEGUNDA PEATONAL

Telefono 0962123958

Email facturacion@centromedicoplus.com

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	286.5
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	286.5
TOTAL Descuento	0
IVA 15%	0.00
PROPINA	0
IMPORTE TOTAL	286.5

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

286.5