



R.U.C.: 0908892714001

FACTURA

No. 001-010-000000059

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-02-07 16:40:27+01:00

0702202601090889271400120010100000000591234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0702202601090889271400120010100000000591234567811

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: 07/02/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	0012	84	INFORME DIAGNOSTICO PACIENTE RAYOS X	1.500000	0	126

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	126
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	126
TOTAL Descuento	0
IVA 15%	0.00
PROPINA	0
IMPORTE TOTAL	126

Información Adicional

Dirección URDESA CENTRAL 434 ENTRE CALLE SEXTA Y SEGUNDA PEATONAL
Telefono 0962123958
Email facturacion@centromedicoplus.com
Observacion POR PAGO DE INFORMES DE RX MES DE DICIEMBRE

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 126