



R.U.C.: 0908892714001

FACTURA

No. 001-010-000000004

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-01-30 22:32:09+01:00

3001202301090889271400120010100000000041234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3001202301090889271400120010100000000041234567819

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: 30/01/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	0012	37.00	INFORME DIAGNOSTICO PACIENTE RAYOS X	1.500000	0.00	55.50

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	55.50
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	55.50
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	55.50

Información Adicional

Dirección URDESA CENTRAL 434 ENTRE CALLE SEXTA Y SEGUNDA PEATONAL
Telefono 0959606470
Email facturacion@centromedicoplus.com

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	55.50
Plazo	5
Unidad Tiempo	Dias