



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000019

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-01-16 20:28:45+01:00

1601202301175899730600120010100000000191234567814

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1601202301175899730600120010100000000191234567814

ARRIETA RAMIREZ JESUS DAVID

Matriz

Dirección Matriz: XIMENA CALLE SN ENTRE CORONEL OF 509 Y A Y HOSPITAL ALCIVAR TORRE MEDICA

Dirección Establecimiento: XIMENA CALLE SN ENTRE CORONEL OF 509 Y A Y HOSPITAL ALCIVAR TORRE MEDICA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: LABORATORIO CLÍNICO ALCÍVAR, SA

Identificación: 0992570407001

Fecha Emisión: 16/01/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
010	010	1.00	HONORARIOS MÉDICOS	128.320000	0.00	128.32

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	128.32
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	128.32
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	128.32

Información Adicional	
Dirección	CAÑAR 605 Y CORONEL
Teléfono	043711980
Email	rpoveda@laboratorioalcivar.com

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	128.32