



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000567

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-11-18 18:05:29+01:00

1811202401175899730600120010100000005671234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1811202401175899730600120010100000005671234567813

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: 18/11/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
049	049	1.00	HONORARIOS PROFESIONALES	135.000000	0.00	135.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	135.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	135.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	135.00

Información Adicional	
Dirección	CAÑAR 605 Y CORONEL
Teléfono	043711980
Email	jalvarado@laboratorioalcivar.com
Observación	CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2024

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	135.00