

## **MOLINA PEÑA ANABEL VANESSA**

## Matriz

Dirección Matriz: XIMENA ENTRE CORONEL OF 509 Y Y AZUAY

Dirección Establecimiento: XIMENA ENTRE CORONEL OF 509 Y Y AZUAY

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1758997280001

## **FACTURA**

No. 001-010-000000249

## **NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-20 17:18:04+01:00

2002202401175899728000120010100000002491234567816

**AMBIENTE: PRODUCCION** 

**EMISION: NORMAL** 

**CLAVE DE ACCESO** 



Razón Social/Nombres y Apellidos: LABORATORIO CLÍNICO ALCÍVAR, SA Identificación: 0992570407001 Fecha Emisión: 20/02/2024 Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0019	0019	1.00	HONORARIOS MÉDICOS	138.220000	0.00	138.22

Información Adicional

Direccion **CAÑAR 605 Y CORONEL** 

Telefono 043711980

Email rpoveda@laboratorioalcivar.com

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	138.22
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	138.22
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	138.22

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	138.22