|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Factura Número:** | **5589** | | **Fecha de emisión:** | **05-09-2024** |
| **Nombre y apellido o Razón social:** | | | **MIMESA ALIMENTOS, C.A.** | |
| **Número de rif:** | | | **J070321768** | |
| **Domicilio fiscal:** | | | **AV FRANCISCO DE MIRANDA EDIF PARQUE CRISTAL PISO 8 OF 8-1 LOS PALOS GRANDES** | |
| **Teléfono:** | | **02122085454** | **Condiciones de pago::** | **CONTADO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descripción** | **Cantidad** | **Monto** |
| SERVICIO DE SALUD OCUPACIONAL MES DE SEPTIEMBRE 2024 SEGUN C0 3449 | 1 | 128.051,46 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Monto Exento:** |  | **0,00** | **$0,00** |
| **Base imponible Bs.:** |  | **128.051,46** | **$3.494,94** |
| **Monto Iva:** | **(16,00%)** | **20.488,23** | **$559,19** |
| **Total factura Bs.:** |  | **148.539,69** | **$4.054,13** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tasa Oficial BCV para el día 04/09/2024: 36,6391**   |  | | --- | | **El pago total o parcial de esta factura en moneda diferente a Bolívar causará el 3% IGTF, adicional al monto indicado** | |