

Dra. 
Joselyn
Rodríguez

RODRIGUEZ SANCHEZ JOSELYN MIREYA

Matriz

Dirección Matriz: POMASQUI NUEVA VIA EQUINOCCIAL LOTE 300

Dirección Establecimiento: POMASQUI NUEVA VIA EQUINOCCIAL LOTE 300

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1719686246001

FACTURA

No. 001-010-000000003

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2022-12-09 19:22:18+01:00

0912202201171968624600120010100000000031234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0912202201171968624600120010100000000031234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: DENTALALLIANCE S.A.S.

Identificación: 1793191101001

Fecha Emisión: 09/12/2022

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001		1.00	HONORARIOS PROFESIONALES	451.980000	0.00	451.98
002		1.00	HONORARIOS ADMINISTRATIVOS	440.000000	0.00	440.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	891.98
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	891.98
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	891.98

Información Adicional

Dirección Condado Shopping
Telefono 0958627985
Email dentalsicondado@gmail.com

Forma Pago DINERO ELECTRÓNICO
Total 891.98