

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

R.U.C.: 1719686246001

FACTURA

No. 001-010-000000032

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-04-12 20:28:08+02:00

1204202401171968624600120010100000000321234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1204202401171968624600120010100000000321234567817

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

Identificación: 1793191101001

Fecha Emisión: 12/04/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001		1.00	HONORARIOS PROFESIONALES	70.300000	0.00	70.30

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.30
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.30
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	70.30

Información Adicional	
Dirección	Condado Shopping
Teléfono	0958627985
Email	dentalscondado@gmail.com

Forma Pago	DINERO ELECTRÓNICO
Total	70.30