

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. 001-010-000000005

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2022-12-09 22:24:25+01:00

0912202201171968624600120010100000000051234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0912202201171968624600120010100000000051234567811

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

Información Adicional
Dirección Condado Shopping
Telefono 0958627985
Email dentalsicondado@gmail.com

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

Forma Pago DINERO ELECTRÓNICO
Total 891.98