

Dra. 
Joselyn Rodríguez

R.U.C.: 1719686246001

FACTURA

No. 001-010-000000033

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-04-13 22:04:12+02:00

1304202401171968624600120010100000000331234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1304202401171968624600120010100000000331234567817

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

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

Identificación: 0992853417001

Fecha Emisión: 13/04/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
000012	000012	1.00	CURSO AUXILIAR DE ODNTOLOGIA E HIGIENISTAS DENTALES. HORARIO 9 A 1PM. PRACTICA MODULAR 4 _TOMA DE IMPRESIONES DENTALES_ 13/04/2024	160.000000	0.00	160.00

Información Adicional	
Dirección	Av Shirys y Diego de Almagro
Teléfono	0932192709
Email	gerencia@ecugenissa.com

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	160.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	160.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	160.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	160.00