

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. 001-010-000000006

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2022-12-27 01:27:53+01:00

2612202201171968624600120010100000000061234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2612202201171968624600120010100000000061234567810

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

Identificación: 1793191101001

Fecha Emisión: 26/12/2022

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001		1.00	HONORARIOS PROFESIONALES	478.720000	0.00	478.72

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

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	478.72
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	478.72
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	478.72

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	478.72