

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. 001-010-000000070

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-09-30 18:05:45+02:00

3009202401171968624600120010100000000701234567814

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



3009202401171968624600120010100000000701234567814

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

Identificación: 1793137032001

Fecha Emisión: 30/09/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001		1.00	HONORARIOS PROFESIONALES	1682.540000	0.00	1682.54

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>1682.54</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>1682.54</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>1682.54</b>

**Información Adicional**

Dirección República del Salvador  
Telefono 0998009008  
Email malaurvm@gmail.com

Forma Pago DINERO ELECTRÓNICO  
Total 1682.54