

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

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

R.U.C.: 1719686246001

**FACTURA**

No. 001-010-000000002

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2022-12-08 22:54:17+01:00

0812202201171968624600120010100000000021234567810

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0812202201171968624600120010100000000021234567810

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

Identificación: 1793191101001

Fecha Emisión: 08/12/2022

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

|                                  |               |
|----------------------------------|---------------|
| <b>SUBTOTAL 12%</b>              | <b>0.00</b>   |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>891.98</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>891.98</b> |
| <b>TOTAL Descuento</b>           | <b>0.00</b>   |
| <b>IVA 12%</b>                   | <b>0.00</b>   |
| <b>PROPINA</b>                   | <b>0.00</b>   |
| <b>IMPORTE TOTAL</b>             | <b>891.98</b> |

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 891.98