

ODONTOSURCENTER S.A.S.

Dir. Matriz: AV. MALDONADO Y CALVAS

Dir. Sucursal: AV. MALDONADO Y CALVAS

Contribuyente Especial No:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C: 1793159427001

FACTURA

No. 001-001-000008848

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1112202301179315942700120010010000088480000884811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/12/2023 19:06:18

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1112202301179315942700120010010000088480000884811

Razón Social / Nombres y Apellidos: QUINAPANTA GUANOLUIZA GABRIELA
ALEXANDRA

RUC / CI:1719306340

Fecha Emisión: 11/12/2023

Dirección: Guia:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PER.REM.004		1.0000 00	REMOCIÓN DE CÁLCULOS 4 C				60.00	0.00	60.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Es agente de retencion Si
Numero de resolucion NAC-DNCRAS20-000000001

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
Valor Total	60.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	60.00	0	Dias