



R.U.C.: 0992366818001

**FACTURA**

No. 002-010-000000356

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-11-13 21:50:11+01:00

1311202401099236681800120020100000003561234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1311202401099236681800120020100000003561234567811

**DYSTRADE S.A.**

**Matriz**

Dirección Matriz: TARQUI AV. JOAQUIN ORRANTIA 100

Dirección Establecimiento: TARQUI AV. JOAQUIN ORRANTIA 100

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: ZAVALA ARANA AURORA MATILDE

Identificación: 0908792021

Fecha Emisión: 13/11/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	Honorarios Profesionales	9.500000	0.00	9.50

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>9.50</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>9.50</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>9.50</b>

**Información Adicional**

Dirección Samanes 1 mz 122 villa 16  
Telefono 0994349170  
Email aurorazavala@hotmail.es  
Observacion Atención a Pcte. Aurora Zavala - Consulta - valor \$9.50 - Oda de Saludsa

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 9.50