



R.U.C.: 0992366818001

**FACTURA**

No. 002-010-000000014

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-01-20 16:46:02+01:00

2001202301099236681800120020100000000141234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2001202301099236681800120020100000000141234567811

**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: SALUD S.A

Identificación: 1791257049001

Fecha Emisión: 20/01/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
005	005	1.00	Gastos por insumos y derecho de quirógrafo	522.550000	0.00	522.55

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>522.55</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>522.55</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>522.55</b>

**Información Adicional**

Dirección Carlos Julio Arosemena KM3  
Telefono 6020920  
Email creditos@saludsa.com.ec  
Observacion Valor equivale al 80% , en hoja de insumos se especifican valores con IVA y sin IVA

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 522.55