



R.U.C.: 0992366818001

**FACTURA**

No. 002-010-000000321

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-09-23 23:04:56+02:00

2309202401099236681800120020100000003211234567818

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2309202401099236681800120020100000003211234567818

**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: GARCIA MENA MARIA VERONICA

Identificación: 0919849059

Fecha Emisión: 23/09/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	Honorarios Profesionales	150.000000	0.00	150.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>150.00</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>150.00</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>150.00</b>

**Información Adicional**

Dirección GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI  
Telefono 0992739125  
Email verito21\_gar@hotmail.com  
Observacion Atención en Emergencia del Omnihospital al Pcte. Matías García - 22/09/2024

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	150.00