



R.U.C.: 0992366818001

**FACTURA**

No. 002-010-000000161

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-03-07 00:04:35+01:00

0603202401099236681800120020100000001611234567817

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0603202401099236681800120020100000001611234567817

**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: LAURA ZORRILLA MENDOZA

Identificación: 1301307185

Fecha Emisión: 06/03/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	Honorarios Profesionales	350.000000	0.00	350.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>350.00</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>350.00</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>350.00</b>

**Información Adicional**

Dirección Puerto Azul mz A-3 Villa 17  
Telefono 0994044870  
Email cecisol48@hotmail.com  
Observacion Atención a Pcte. Cecilia Zorrilla Consulta \$100.00 y Procedimiento Sacroílica \$250.00

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
Total 350.00