



R.U.C.: 0992366818001

**FACTURA**

No. 002-010-000000117

**NUMERO DE AUTORIZACION**

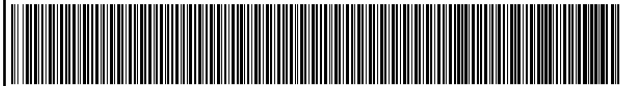
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-01-08 23:24:33+01:00

0801202401099236681800120020100000001171234567813

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0801202401099236681800120020100000001171234567813

**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: ROSA MUÑOZ ZAMBRANO

Identificación: 0914908157

Fecha Emisión: 08/01/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	Honorarios Profesionales	100.000000	0.00	100.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>100.00</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>100.00</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>100.00</b>

**Información Adicional**

Dirección Pascuales  
Telefono 0993052785  
Email munozrosa1962@gmail.com  
Observación Atención a Pcte. Florencio Carlos Segura - Consulta

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 100.00