



R.U.C.: 0992366818001

**FACTURA**

No. 002-010-000000162

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-03-08 17:23:33+01:00

0803202401099236681800120020100000001621234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0803202401099236681800120020100000001621234567811

**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: MARIA LEONOR VINCES BALANZATEGUI

Identificación: 0911213791

Fecha Emisión: 08/03/2024

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 Ciudad Celeste - La Cristalina  
Telefono 0994017959  
Email leonor\_vinces@hotmail.com  
Observacion Atención a Pcte. María Leonor Vincés Balanzategui / Se realizó Infusión de Medicamento. 07/03/24

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 350.00