



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

R.U.C.: 0992366818001
FACTURA
No. 002-010-000000032
NUMERO DE AUTORIZACION
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-05-09 22:45:00+02:00
0905202301099236681800120020100000000321234567817
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
CLAVE DE ACCESO

0905202301099236681800120020100000000321234567817

Razón Social/Nombres y Apellidos: MICHAEL SHUMAN Identificación: 0964961965
Fecha Emisión: 09/05/2023 Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	Honorarios Profesionales	6010.000000	0.00	6010.00

Información Adicional
Direccion AYAMPE
Telefono 0939646789
Email mauli.wellness.spa@gmail.com
Observacion ATTE. Paciente Michael Shuman - Radiofrecuencia Nervio Trigémico

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6010.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6010.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	6010.00

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 6010.00