



R.U.C.: 0992366818001

FACTURA

No. 002-010-000000241

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-13 19:45:14+02:00

1306202401099236681800120020100000002411234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1306202401099236681800120020100000002411234567810

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: FRESENIUS KABI S.A.

Identificación: 0991312080001

Fecha Emisión: 13/06/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 012 | 012 | 1.00 | CURSO DE CAPACITACIÓN CONTÍNUA | 4000.000000 | 0.00 | 4000.00 |

| | |
|----------------------------------|----------------|
| SUBTOTAL 15% | 4000.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 4000.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 600.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 4600.00 |

Información Adicional

Dirección Km 4,5 Vía Durán Tambo Av. Semillas 16 y Calle R. CP Duranxxx, Ecuador
Telefono 042809577
Email angeles.coronel@fresenius-kabi.com
Observacion Curso de Terapia Médica Nutricional en el Paciente Crítico TMN-PC Guayaquil junio 1 y 2 de 2024

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 4600.00 |