



R.U.C.: 0992366818001

**FACTURA**

No. 002-010-000000036

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-05-17 22:10:06+02:00

1705202301099236681800120020100000000361234567813

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1705202301099236681800120020100000000361234567813

**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: RUBEN HERACLITO EGAS COTTALLAT

Identificación: 0903281509

Fecha Emisión: 17/05/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0014	0014	1.00	GASTOS POR INSUMOS Y DERECHO DE QUIRÓGRAFO Y HONORARIOS PROFESIONALES	3000.000000	0.00	3000.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>3000.00</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>3000.00</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>3000.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** Playas Villamil  
**Teléfono** 0982858214  
**Email** regascevallos@hotmail.com  
**Observación** Atte. al Paciente Ruben Egas Cotallac - Radiofrecuencia. 1500 por débito y 1500 por tarjeta de crédito.

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	3000.00