



**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. 002-010-000000313  
**NUMERO DE AUTORIZACION**  
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-09-19 00:45:47+02:00  
1809202401099236681800120020100000003131234567813  
**AMBIENTE: PRODUCCION**  
**EMISION: NORMAL**  
**CLAVE DE ACCESO**  
  
1809202401099236681800120020100000003131234567813

Razón Social/Nombres y Apellidos: MANSOURI ARMAS HUSSEYN FERNANDO Identificación: 0916415797  
Fecha Emisión: 18/09/2024 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

**Información Adicional**  
Dirección Puerto Azul  
Telefono 0989710424  
Email 189nas@gmail.com  
Observación Atención a Pcte. Husseyn Mansouri Armas - Consultas por Dolor Lumbar - Hernias discales Lumbares.- 1era- 02/09/24 y 2da.- 04/09/24

<b>SUBTOTAL 15%</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 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>100.00</b>

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