



R.U.C.: 0992366818001

FACTURA

No. 002-010-000000139

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-20 20:11:01+01:00

2002202401099236681800120020100000001391234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2002202401099236681800120020100000001391234567810

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: GUSTAVO NIVEL0 CLAVIJO

Identificación: 0906853411

Fecha Emisión: 20/02/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 001 | 001 | 1.00 | Honorarios Profesionales | 7800.000000 | 0.00 | 7800.00 |

| | |
|----------------------------------|----------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 7800.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 7800.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 7800.00 |

Información Adicional

Dirección Junín 114
Telefono 0984885558
Email gnivelo@transtestiba.com.ec
Observación Atención a Pcte. Angel Gustavo Nivel0 Clavijo - Se envía Factura Correspondiente a Gastos Hospitalarios, Insumos y Honorarios Profesionales.

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 7800.00 |