

## **DYSTRADE S.A.**

## Matriz

001

Dirección Matriz: TARQUI AV. JOAQUIN ORRANTIA 100

Dirección Establecimiento: TARQUI AV. JOAQUIN ORRANTIA 100

Contribuyente Especial Nro:

001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0992366818001

## **FACTURA**

No. 002-010-000000399

## **NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-02-20 20:55:02+01:00

2002202501099236681800120020100000003991234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION** 

**EMISION: NORMAL** 

**CLAVE DE ACCESO** 



	Razón Socia	I/Nombres y Ap	Identificación: 0906853411				
Fecha Emisión: 20/02/2025			5		Guía de Remisión:		
	Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos

Información Adicional Direccion Junin 114 Telefono 0984885558 Email gnivelo@transestiba.com.ec

Atención a Pcte. Angel Gustavo Nivelo - Se envía factura correspondiente a Gastos hospitalarios, Insumos \$5524.40 y Honorarios Profesionales: Cirujano \$1700 y Ayudante \$500.00 Observacion

1.00 Honorarios Profesionales

	SUBTOTAL 15%	0.00
	SUBTOTAL 0%	7724.40
	SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
	SUBTOTAL exento de IVA	0.00
	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7724.40
	TOTAL Descuento	0.00
	IVA 15%	0.00
	PROPINA	0.00
	IMPORTE TOTAL	7724.40
.		
_	L	

7724.400000

0.00

7724.40

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	7724.40