



R.U.C.: 0992366818001

**FACTURA**

No. 002-010-000000543

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-04-21 21:23:50+02:00

2104202601099236681800120020100000005431234567813

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2104202601099236681800120020100000005431234567813

**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: SI

Razón Social/Nombres y Apellidos: MOLESTINA ZAVALA ROSA AMADA

Identificación: 0905626719

Fecha Emisión: 21/04/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1	Honorarios Profesionales	1100.000000	0	1100

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>1100</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>1100</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>1100</b>

**Información Adicional**

**Dirección** /SALINAS  
**Telefono** 0985923259  
**Email** rosamolestina55@gmail.com  
**Observación** Atención a Pcte. Valeria Celleri - Consulta Lunes 13/04/26 - \$100.00 y Procedimiento Bloqueo Peridural y Facetario Farmacológico Lumbar - Jueves 16/04/26 - \$1000

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 1100