



R.U.C.: 0992366818001

**FACTURA**

No. 002-010-000000038

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-05-24 21:47:42+02:00

2405202301099236681800120020100000000381234567814

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2405202301099236681800120020100000000381234567814

**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: PAULINA NIEMES BEHR

Identificación: 0704295997

Fecha Emisión: 24/05/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
005	005	1.00	Gastos por insumos y derecho de quirógrafo	350.000000	0.00	350.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>350.00</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>350.00</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>350.00</b>

**Información Adicional**

Dirección Metropolis II  
Telefono 0959296242  
Email paulinaniemesbehr@gmail.com  
Observacion Atte. Paciente Paulina Niemes - Fractura de Colles en la muñeca izquierda.

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
Total 350.00