



R.U.C.: 0992366818001

**FACTURA**

No. 002-010-000000253

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-28 18:39:22+02:00

2806202401099236681800120020100000002531234567812

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2806202401099236681800120020100000002531234567812

**DYSTRAD 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: MARCO TRAJANO TOLEDO AGUILAR

Identificación: 0300400009001

Fecha Emisión: 28/06/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	Honorarios Profesionales	820.000000	0.00	820.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>820.00</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>820.00</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>820.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** Av. Abel Romeo Castillo s/n y Av. Juan Tanca Marengo  
**Telefono** 0999480169  
**Email** marcotoledo30@hotmail.com  
**Observación** Atención a Pcte Jorge Maldonado - Cirugia \$500 - Habitación \$100.00 - Honorarios de Dra. \$150.00 y Esterilización \$70.00 Pinzas y Malla.

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 820.00