



R.U.C.: 0992366818001

**FACTURA**

No. 002-010-000000152

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-29 17:57:51+01:00

2902202401099236681800120020100000001521234567812

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2902202401099236681800120020100000001521234567812

**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: REACMEIN S.A.

Identificación: 1391904266001

Fecha Emisión: 29/02/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
012	012	1.00	CURSO DE CAPACITACIÓN CONTÍNUA	10476.58000 0	0.00	10476.58

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>10476.58</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>0.00</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>10476.58</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>1257.19</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>11733.77</b>

**Información Adicional**  
Direccion Altos de Manta Beach Manzana P18  
Telefono 0997001385  
Email reacmein.sa@gmail.com  
Observacion Simposio Internacional de Sepsis

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 11733.77