

**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

R.U.C.: 0992366818001

FACTURA

No. 002-010-000000473

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-09-30 23:51:43+02:00

3009202501099236681800120020100000004731234567811

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

3009202501099236681800120020100000004731234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: MOLINA GARZON CAMILA DOMENICA

Identificación: 1719426114001

Fecha Emisión: 30/09/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	Honorarios Profesionales	1000.000000	0.00	1000.00

Información Adicional

Dirección SAMBOROMDON
Teléfono 0986269268
Email camila.molina.garzon@gmail.com
Observación Atención a Pcte. Camila Molina -
Procedimiento Bloqueo Facetario Lumbar y
Peridural farmacológico

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	1000.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1000.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1000.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	1000.00