



R.U.C.: 0992756608001

FACTURA

No. 001-010-000001631

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-02-03 23:05:09+01:00

0302202501099275660800120010100000016311234567814

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0302202501099275660800120010100000016311234567814

SELSYS S.A.

Matriz

Dirección Matriz: QUISQUIS 1109 Y AV DEL EJERCITO Y JOSE MASCOTE

Dirección Establecimiento: TARQUI QUISQUIS 1109 Y AV DEL EJERCITO Y JOSE MASCOTE

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: MEZA HUAYAMAVE MARIA GABRIELA

Identificación: 1312836933

Fecha Emisión: 03/02/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0006	6	1.00	HEMOGRAMA COMPLETO	8.000000	2.50	5.50
0011	11	1.00	Glucosa	3.000000	1.00	2.00
0014	14	1.00	TGO	4.000000	1.00	3.00
0015	15	1.00	TGP	4.000000	1.00	3.00
0043	43	1.00	Fisico Quimico y Sedimento de Orina	4.000000	1.00	3.00
450	0450	1.00	DENGUE IGG	17.000000	2.00	15.00
451	0451	1.00	DENGUE IGM	17.000000	2.00	15.00
452	0452	1.00	TROMBOPLASTINA	6.000000	1.50	4.50
453	0453	1.00	PROTOMBINA	6.000000	1.50	4.50
455	0455	1.00	INR	6.000000	1.50	4.50

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
TOTAL Descuento	15.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	60.00

Información Adicional

Dirección Duran
Email gabrielashorly15@hotmail.com
Observación PACIENTE ATENDIDO CHRISTIAN ZAID SILVA MEZA

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 60.00