

**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

R.U.C.: 0992756608001

**FACTURA**

No. 001-010-000001213

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-07-10 23:20:22+02:00

0907202401099275660800120010100000012131234567816

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

0907202401099275660800120010100000012131234567816

Razón Social/Nombres y Apellidos: CARLA FERNANDA VERA PONCE

Identificación: 0943602185

Fecha Emisión: 09/07/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0051	51	1.00	Consulta Ginecobstétrica	12.500000	0.00	12.50
0302	302	1.00	ECOGRAFIA ENDOVAGINAL	12.500000	0.00	12.50

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>25.00</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>25.00</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>25.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** Francisco de Marcos 1321  
**Telefono** 0986463470  
**Email** kfvera514@gmail.com

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

25.00