

**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. 001-010-000002489

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-13 14:28:44+01:00

1311202501099275660800120010100000024891234567814

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

1311202501099275660800120010100000024891234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: CLINICA SANTAMARIA CLISANTA

Identificación: 0992248556001

Fecha Emisión: 13/11/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0554	554	1.00	ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES	175.000000	0.00	175.00

**Información Adicional**

**Dirección** Lorenzo de Garaycoa y San Martin  
**Teléfono** 0983342724  
**Email** caja@hospitalsantamaria.com.ec  
**Observación** PACIENTE ALEJANDRO VALVERDE JIMENEZ CI 0900909920

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>175.00</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>175.00</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>175.00</b>

<b>Forma Pago</b>	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	175.00