

**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. 001-010-000000905

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-03-15 15:10:21+01:00

1403202401099275660800120010100000009051234567815

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

1403202401099275660800120010100000009051234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: CARLOS PEREZ

Identificación: 0959211624

Fecha Emisión: 14/03/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0121	121	1.00	CONSULTA EN PEDIATRIA	40.000000	0.00	40.00
0162	162	1.00	VACUNA	45.000000	0.00	45.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	85.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	85.00

Información Adicional	
Dirección	Daule
Teléfono	0939745305
Email	jhulianovega78@gmail.com
Observación	PACIENTE ATENDIDA IVIS VALENTINA PEREZ VEGA

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	85.00