



R.U.C.: 0992756608001

**FACTURA**

No. 001-010-000000446

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-07-14 19:45:16+02:00

1407202301099275660800120010100000004461234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1407202301099275660800120010100000004461234567811

**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: KATHERINA ESTEFANIA VELIZ GOMEZ

Identificación: 0930198221

Fecha Emisión: 14/07/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0043	43	1.00	Fisico Quimico y Sedimento de Orina	4.000000	0.00	4.00
0042	42	1.00	Coproparasitológico	4.000000	0.00	4.00
0132	132	1.00	BIOMETRIA HEMATICA	8.000000	0.00	8.00
0196	196	1.00	IGE	16.000000	4.00	12.00
0207	207	1.00	PROTEINAS TOTALES	7.000000	0.00	7.00
0206	206	1.00	HIERRO	10.000000	2.00	8.00
0208	208	1.00	PROTEINA C REACTIVA	8.000000	1.00	7.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>50.00</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>50.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>7.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>50.00</b>

**Información Adicional**

Dirección 9 de octubre y Esmeraldas  
Telefono 0999097279  
Email catacamila593@gmail.com  
Observacion EXAMENES DE LA PACIENTE LIANA BENAVIDES

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 50.00