

**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. 001-010-000000196

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-03-17 23:40:12+01:00

1703202301099275660800120010100000001961234567811

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

1703202301099275660800120010100000001961234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: MARCEL EDMUNDO LLIVISACA CUMBE

Identificación: 0912078961

Fecha Emisión: 17/03/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0011	11	1.00	Glucosa	3.000000	0.00	3.00
0012	12	1.00	Colesterol	3.000000	0.00	3.00
0013	13	1.00	Triglicéridos	3.000000	0.00	3.00
0014	14	1.00	TGO	4.000000	0.00	4.00
0015	15	1.00	TGP	4.000000	0.00	4.00
0016	16	1.00	Urea	3.000000	0.00	3.00
0017	17	1.00	Creatinina	3.000000	0.00	3.00
0040	40	1.00	GGT	5.000000	0.00	5.00
0066	66	1.00	Colesterol Ldl	4.000000	0.00	4.00
0067	67	1.00	Colesterol Hdl	4.000000	0.00	4.00
0132	132	1.00	BIOMETRIA HEMATICA	8.000000	0.00	8.00
0142	142	1.00	T3 LIBRE	12.000000	0.00	12.00
0143	143	1.00	T4 LIBRE	12.000000	0.00	12.00
0144	144	1.00	T3 TOTAL	12.000000	0.00	12.00
0145	145	1.00	T4 TOTAL	12.000000	0.00	12.00
0146	146	1.00	TSH	12.000000	0.00	12.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>104.00</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>104.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>104.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** Ciudad Celeste La Estela Mz 16 v13  
**Teléfono** 0992273134  
**Email** marcel.llivisaca@gmail.com  
**Observación** Factura por concepto de exámenes clínicos a la paciente DAISY NOHELIA LLIVISACA GANCHOZO

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

104.00