



**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. 001-010-000000401

**NUMERO DE AUTORIZACION**


FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-06-26 23:50:11+02:00

2606202301099275660800120010100000004011234567812

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2606202301099275660800120010100000004011234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: JUAN CARLOS MALAGON Identificación: 0918418823

Fecha Emisión: 26/06/2023 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

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>40.00</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>40.00</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>40.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** Chimborazo 1705 y Brasil

**Telefono** 0988880015

**Email** jcmalucord@gmail.com

**Observación** PACIENTE ATENDIDO MATIAS MALAGON RONQUILLO, DIAGNOSTICO FARINGITIS

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total** 40.00