

**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. 001-010-000001149

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-29 00:10:17+02:00

2806202401099275660800120010100000011491234567815

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

2806202401099275660800120010100000011491234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: KIARA DE LA TORRE VILLAGOMEZ

Identificación: 0950629592

Fecha Emisión: 28/06/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0036	36	1	Electrocardiograma	20.00	0	20
0405	405	1	ELECTROENCEFALOGRAMA	70.00	0	70

**Información Adicional**

Dirección Saucos 2 mz f55 v2  
Telefono 0981200374  
Email kiary\_jimkiar@hotmail.com  
Observacion PACIENTE ATENDIDO BENJAMIN LAGO DE LA TORRE

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>90</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>90</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>90</b>

**Forma Pago** OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 90