

**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. 001-010-000001811

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-04-29 21:05:11+02:00

2904202501099275660800120010100000018111234567811

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

2904202501099275660800120010100000018111234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: BONE MINA RUTH NOEMI

Identificación: 0925313413

Fecha Emisión: 29/04/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0107	107	1.00	CONSULTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	25.000000	0.00	25.00

Información Adicional

Dirección: Entrada de la 8
Teléfono: 0969014661
Email: boneruth11@gmail.com

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	25.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	25.00