



R.U.C.: 0992756608001

FACTURA

No. 001-010-000000490

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-08-09 21:58:45+02:00

0908202301099275660800120010100000004901234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0908202301099275660800120010100000004901234567817

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: CLARA INOCENTA SOLIS MURILLO

Identificación: 0910265842

Fecha Emisión: 09/08/2023

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	Trigliceridos	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
0043	43	1.00	Fisico Quimico y Sedimento de Orina	4.000000	0.00	4.00
0066	66	1.00	Colesterol Ldl	4.000000	0.00	4.00
0067	67	1.00	Colesterol Hdl	4.000000	0.00	4.00
0195	195	1.00	FOSFATASA ALCALINA	5.000000	0.00	5.00
0297	297	1.00	RA TEST	7.000000	0.00	7.00
0298	298	1.00	EXUDADO FARINGEO	15.000000	1.00	14.00
0299	299	1.00	ASTO	7.000000	0.00	7.00
0300	300	1.00	PER	7.000000	0.00	7.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	69.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	69.00
TOTAL Descuento	1.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	69.00

Información Adicional	
Dirección	Cdla Abel Gilbert Ponton 1
Telefono	0988229338
Email	karinalex5@gmail.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	69.00