

**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. 001-010-000000885

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-03-08 17:32:00+01:00

0703202401099275660800120010100000008851234567818

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

0703202401099275660800120010100000008851234567818

Razón Social/Nombres y Apellidos: ALICIA AURELINA HIDALGO

Identificación: 0906636881

Fecha Emisión: 07/03/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0052	52	1.00	Consulta en Traumatología	25.000000	0.00	25.00
0098	98	1.00	Infiltración	30.000000	0.00	30.00
0347	347	1.00	VENDAJE DE LA COLUMNA	10.000000	0.00	10.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>65.00</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>65.00</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>65.00</b>

**Información Adicional**

Dirección Primavera 2  
Telefono 0993496150  
Email cevallosindita@hotmail.com

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

65.00