



R.U.C.: 0992756608001

**FACTURA**

No. 001-010-000000014

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2022-12-07 15:32:45+01:00

0712202201099275660800120010100000000141234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0712202201099275660800120010100000000141234567811

**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: RUTH NOEMI INDACOCHEA VIDAL

Identificación: 0930937438

Fecha Emisión: 07/12/2022

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0001	1	2.00	CONSULTA EN MEDICINA GENERAL	10.00	0.00	20.00
0011	11	1.00	Glucosa	3.00	0.00	3.00
0012	12	1.00	Colesterol	3.00	0.00	3.00
0013	13	1.00	Trigliceridos	3.00	0.00	3.00
0014	14	1.00	TGO	4.00	0.00	4.00
0015	15	1.00	TGP	4.00	0.00	4.00
0066	66	1.00	Colesterol Ldl	4.00	0.00	4.00
0067	67	1.00	Colesterol Hdl	4.00	0.00	4.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>45.00</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>45.00</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>45.00</b>

**Información Adicional**

Dirección Cooperativa Juan Montalvo  
Telefono 0968720326  
Email rutnoevidal@gmail.com

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	45.00