



R.U.C.: 0992756608001

**FACTURA**

No. 001-010-000000750

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-12-20 20:12:19+01:00

1912202301099275660800120010100000007501234567810

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1912202301099275660800120010100000007501234567810

**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: PRISCILA SUAREZ

Identificación: 0927443044

Fecha Emisión: 19/12/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0121	121	1.00	CONSULTA EN PEDIATRIA	30.000000	0.00	30.00
0162	162	1.00	VACUNA	45.000000	0.00	45.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>75.00</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>75.00</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>75.00</b>

Información Adicional	
Dirección	Salitre
Teléfono	0967064212
Email	priscilasuarescarpio@gmail.com
Observación	PACIENTE ATENDIDO DIXON ANTONIO CEVALLOS SUAREZ

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	75.00