



R.U.C.: 1103698708001

FACTURA

No. : 003-002-000001753

NUMERO DE AUTORIZACION

1812202501110369870800120030020000017530000000417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-18T11:45:45-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1812202501110369870800120030020000017530000000417

ORTIZ GUAMAN MIRIAN PATRICIA

Direccion Matriz: LOJA / LOJA / EL SAGRARIO / SUCRE 197-29 Y JOSE ANTONIO EEGUIGUREN Y COLON

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO

REGIMEN GENERAL

Razon Social / Nombres y Apellidos:

CLINICA SANTA ISABEL CSICIA LTDA

Identificacion: 1191792358001

Fecha Emision: 18/12/2025

Guia Remision:

Direccion: AV. CUXIBAMBA 75-31 E IBARRA

Telefono : 0939965841

Email: isabelsalud2019@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8	1.00	FORMATEO DE EQUIPO CON RESPALDO UNI		21.74	0.00	21.74
430	1.00	LICENCIA ANTIVIRUS ESET NOD 32 HOME 1PC 1 AnO UNI		13.04	0.00	13.04
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		0
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: se procede a conectar el touch pad, se realiza limpieza interna del equipo, se formatea el equipo con respaldos, se instala drivers y controladores el equipo operativo, se instala licencia de antivirus TIPO: 1 CODIGO: 5287 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 12%		0.00
				SUBTOTAL 15%		34.78
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		34.78
Formas de Pago				TOTAL Descuento		0.00
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				ICE		0.00
				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
				IVA 15%		5.22
				VALOR TOTAL		40.00