



MANAY PUJOS JOHN FLAVIO

REGIMEN GENERAL
MATRIZ: AMBATO, SANTA ROSA, CALLE JUAN LEON MERA Y PLUTARC
SUCURSAL: AMBATO, SANTA ROSA, CALLE JUAN LEON MERA Y PLUTARC
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO
CONTRIBUYENTE ESPECIAL N°: 0

RUC: 1804005732001
FACTURA N°: 001-099-000000149

N° AUTORIZACION:
1803202501180400573200120010990000001491234567810
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-03-18T10:31:12-05:00



1803202501180400573200120010990000001491234567810

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 18/03/2025 RUC/CI: 1793213783001 NOMBRE: CLINICA DE BRUXISMO SAS
DIRECCION: QUITO / Republica E3_ 52 y Rumipamba

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 200.03

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
UCKLI20277	GENERAL ATORNILLADOR 285NM 1/4 + TALADRO PERCUTOR 66NM 1/2	1.00	195.000	15	21.060	173.94
SUBTOTAL GRAVADO 15%:						173.94
IVA 15%:						29.25
SUBTOTAL:						173.94
DESCUENTO:						21.06
ICE:						0
IRBPNR:						0
VALOR TOTAL:						200.03

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0986233082

Email Cliente: facturacion@clinicadebruxismo.com