



**CI/RUC:** 1723413363001

**Factura:** 001-001-000026010

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:**

2309202501172341336300120010010000260100100101114

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

23-09-2025 : 18:55:06

**AMBIENTE:** PRODUCCIÓN

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



2309202501172341336300120010010000260100100101114

**PAREDES PACHA BYRON OSWALDO**

**Dirección Matriz:**

CARAPUNGO GALO PLAZA LASSO N15-392

**Dirección Sucursal:**

PASAJE SN N15-396 Y GALO PLAZA LASSO

**Teléfono:** 022427150/0997545626/0992489214/0959749898

**Email:** facturacionmedvet@gmail.com

**Contribuyente Especial :** NO

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** NO

\*\*\*\*\* **REGIMEN GENERAL** \*\*\*\*\*

**Razón Social / Nombres y Apellidos:** CONSUMIDOR FINAL

**Teléfono:** 2427150

**Email:** panterecuador@hotmail.com

**Identificación:** 9999999999999

**Fecha de Emisión:** 23-09-2025

**Vendedor:** GENESIS PAREDES

**Dirección:** CARAPUNGO - PICHINCHA (Quito)

**Guía Remisión:**

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	IVA	Precio Total
CONSULTA	1	CONSULTA GENERAL	\$16.00000	0.00 %	\$16.00000
SERV	1	- Tipo: MEDICINA INTERNA - Mascota: JACK - Nhc: 02750	\$0.00000	15.00 %	\$0.00000
000001	1	BONAVIT SUSP ORAL 120ML	\$5.63000	0.00 %	\$5.63000

**Observaciones:**

<b>SUBTOTAL 15%</b>	\$0.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	\$21.63
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTO</b>	\$21.63
<b>DESCUENTO</b>	\$0.00
<b>IVA15%</b>	\$0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$21.63</b>

FORMA DE PAGO	VALOR
Transferencia bancaria	\$21.63

GRACIAS POR SU CONFIANZA