



CI/RUC: 1723413363001

Factura: 001-001-000026023

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2409202501172341336300120010010000260230100101111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

24-09-2025 : 14:38:08

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409202501172341336300120010010000260230100101111

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: 24-09-2025

Vendedor: CAJA 1 KAREN CHAMBA

Dirección: CARAPUNGO - PICHINCHA (Quito)

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
7865217 239352	1	BANO MEDICADO	\$18.00000	\$18.00000
SERVICIO	1	DOMICILIO PELUQUERIA	\$4.00000	\$4.00000

Observaciones:

SUBTOTAL 0%	\$22.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	\$22.00
DESCUENTO	\$0.00
VALOR TOTAL	\$22.00

FORMA DE PAGO	VALOR
Transferencia bancaria	\$22.00

GRACIAS POR SU CONFIANZA