



CI/RUC: 1723413363001

Factura: 001-001-000026074

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2609202501172341336300120010010000260740100101117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

26-09-2025 : 07:12:59

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2609202501172341336300120010010000260740100101117

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: 26-09-2025

Vendedor: NOCTURNO CARAPUNGO 24 HORAS

Dirección: CARAPUNGO - PICHINCHA (Quito)

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
7865217 736448	1	CONSULTA PREVENTIVA NOCTURNA	\$20.00000	\$20.00000
7865217 842958	1	MEDICACION INYECTABLE 3.1KG - 10KG	\$3.50000	\$3.50000
ART0016 23	1	SUCRALVET 15ml	\$14.75000	\$14.75000
7865217 750383	1	MELOXIC GOTAS	\$7.00000	\$7.00000

Observaciones:

SUBTOTAL 0%	\$45.25
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	\$45.25
DESCUENTO	\$0.00
VALOR TOTAL	\$45.25

FORMA DE PAGO	VALOR
Transferencia bancaria	\$45.25

GRACIAS POR SU CONFIANZA