



CI/RUC: 1723413363001

Factura: 001-001-000026375

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0810202501172341336300120010010000263750100101113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

08-10-2025 : 07:17:07

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0810202501172341336300120010010000263750100101113

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: 08-10-2025

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 483854 | 2 | MEDICACION INYECTABLE 0.1KG - 3KG | \$2.50000 | \$5.00000 |

Observaciones:

| | |
|------------------------------|----------------|
| SUBTOTAL 0% | \$25.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTO | \$25.00 |
| DESCUENTO | \$0.00 |
| VALOR TOTAL | \$25.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR |
|------------------------|----------------|
| Transferencia bancaria | \$25.00 |

GRACIAS POR SU CONFIANZA