



CI/RUC: 1723413363001

Factura: 001-001-000026688

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2010202501172341336300120010010000266880100101116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

20-10-2025 : 17:22:52

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2010202501172341336300120010010000266880100101116

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: 20-10-2025

Vendedor: CAJA 1 KAREN CHAMBA

Dirección: CARAPUNGO - PICHINCHA (Quito)

Guía Remisión:

| Cod. Principal                   | Cant. | Descripción        | Precio Unitario | IVA     | Precio Total |
|----------------------------------|-------|--------------------|-----------------|---------|--------------|
| AMINOL<br>AB_FOR<br>TE_500<br>ML | 1     | AMINOIMPULSOR ORAL | \$5.82000       | 0.00 %  | \$5.82000    |
| ART0000<br>59                    | 1     | JERINGA 1 ML       | \$0.22609       | 15.00 % | \$0.22609    |

Observaciones:

|                       |        |
|-----------------------|--------|
| SUBTOTAL 15%          | \$0.23 |
| SUBTOTAL 0%           | \$5.82 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTO | \$6.05 |
| DESCUENTO             | \$0.00 |
| IVA15%                | \$0.03 |
| VALOR TOTAL           | \$6.08 |

| FORMA DE PAGO | VALOR  |
|---------------|--------|
| Efectivo      | \$6.08 |

GRACIAS POR SU CONFIANZA