



CI/RUC: 1723413363001

Factura: 001-001-000026834

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2610202501172341336300120010010000268340100101116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

26-10-2025 : 10:59:24

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610202501172341336300120010010000268340100101116

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: 26-10-2025

Vendedor: CAJA 1 KAREN CHAMBA

Dirección: CARAPUNGO - PICHINCHA (Quito)

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	IVA	Precio Total
SERV	1	- Tipo: MEDICINA INTERNA - Mascota: TIBERIUS - Nhc: 13634	\$0.00000	15.00 %	\$0.00000
ART001295	1	TEST CPV/CCV RAPID	\$17.39130	15.00 %	\$17.39130
CONSULTA	1	CONSULTA GENERAL	\$16.00000	0.00 %	\$16.00000
7865217842958	1	MEDICACION INYECTABLE 3.1KG - 10KG	\$3.50000	0.00 %	\$3.50000

Observaciones:

SUBTOTAL 15%	\$17.39
SUBTOTAL 0%	\$19.50
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	\$36.89
DESCUENTO	\$0.00
IVA15%	\$2.61
VALOR TOTAL	\$39.50

FORMA DE PAGO	VALOR
Efectivo	\$39.50

GRACIAS POR SU CONFIANZA