



CI/RUC: 1723413363001

Factura: 001-001-000026843

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2610202501172341336300120010010000268430100101115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

26-10-2025 : 14:38:54

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610202501172341336300120010010000268430100101115

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
7865217 787952	1	CEPILLO DENTAL CAPSULA	\$1.73913	15.00 %	\$1.73913
7865217 113461	1	BANO MEDICADO	\$16.00000	0.00 %	\$16.00000
ART0018 28	1	OZONO BANO TERAPEUTICO MEDICADO	\$3.00000	0.00 %	\$3.00000

Observaciones:

SUBTOTAL 15%	\$1.74
SUBTOTAL 0%	\$19.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	\$20.74
DESCUENTO	\$0.00
IVA15%	\$0.26
VALOR TOTAL	\$21.00

FORMA DE PAGO	VALOR
Efectivo	\$21.00

GRACIAS POR SU CONFIANZA