



CI/RUC: 1723413363001

Factura: 004-004-000001105

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1209202501172341336300120040040000011050100101118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

12-09-2025 : 17:16:48

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1209202501172341336300120040040000011050100101118

PAREDES PACHA BYRON OSWALDO

Dirección Matriz:

CARAPUNGO GALO PLAZA LASSO N15-392

Dirección Sucursal:

EL VERGEL Y PARAISO PUSUQUÍ - GRANILANDIA ALTO

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: 12-09-2025

Vendedor: JOHANNA IVETH VALENCIA POZO

Dirección: CARAPUNGO - PICHINCHA (Quito)

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	IVA	Precio Total
7865217 848417	1	Hospedaje medio día	\$6.08696	15.00 %	\$6.08696
7865217 113461	1	BANO MEDICADO	\$16.00000	0.00 %	\$16.00000

Observaciones:

SUBTOTAL 15%	\$6.09
SUBTOTAL 0%	\$16.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	\$22.09
DESCUENTO	\$0.00
IVA15%	\$0.91
VALOR TOTAL	\$23.00

FORMA DE PAGO	VALOR
Tarjeta de crédito	\$16.00
Transferencia bancaria	\$7.00