

**PAREDES PACHA BYRON OSWALDO****Dirección Matriz:** CARAPUNGO GALO PLAZA LASSO N15-392**Dirección Sucursal:**

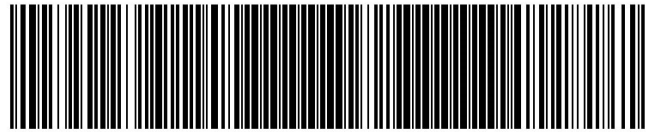
PASAJE SN N15-396 Y GALO PLAZA LASSO

Teléfono: 022427150/0997545626/0992489214/0959749898**Email:** admi.medvet@gmail.com**Contribuyente Especial :** NO**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** NO***** **CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE** *******RUC:** 1723413363001**NOTA DE CREDITO****No.** 001-001-000000002**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:**

0802202304172341336300120010010000000020100101118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

08-02-2023 : 19:45:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN**EMISIÓN:** NORMAL**CLAVE DE ACCESO**

0802202304172341336300120010010000000020100101118

Razón Social / Nombres y Apellidos: AACONSUMIDOR FINAL**Fecha de Emisión:** 08-02-2023**Comprobante que se modifica:** 08-02-2023**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):****Dirección:** CARAPUNGO - Quito (PICHINCHA)**Identificación:** 9999999999**FACTURA:** 001-001-000002267

08-02-2023

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	IVA	Precio Total
PERFIL_BASICO_1	1	PERFIL BASICO	\$54.00000	0.00 %	\$54.00
ART000281	1	RX	\$58.03571	12.00 %	\$58.04
ART000781	1	ECOGRAFIA	\$26.78571	12.00 %	\$26.79
ART000375	1	HEMOGRAMA	\$15.00000	0.00 %	\$15.00
HOSPITALIZACION	1	HOSPITALIZACION	\$75.00000	0.00 %	\$75.00

INFORMACIÓN ADICIONAL**Dirección:** CARAPUNGO**Telf. de Contacto:** 2427150**Email:** panterecuador@hotmail.com**Observaciones:** factura se creo mal

SUBTOTAL 12%	\$84.82
SUBTOTAL 0%	\$144.00
DESCUENTO	\$0.00
IVA12%	\$10.18
VALOR TOTAL	\$239.00

Nota de Crédito N° 001-001-000000002**Página:** 1/1