



CI/RUC: 1723413363001

Factura: 001-001-000021758

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1704202501172341336300120010010000217580100101113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

17-04-2025 : 19:34:59

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1704202501172341336300120010010000217580100101113

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: FANNY QUILCA

Teléfono: 0984956700

Email: conta_varios@hotmail.com

Identificación (RUC/C.C.): 1002527842001

Fecha de Emisión: 17-04-2025

Vendedor: FIORELLA BARRERA

Dirección: 10 DE AGOSTO

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	IVA	Precio Total
CONSULTA	1	CONSULTA GENERAL	\$16.00000	0.00 %	\$16.00000
7865217350620	1	OCUFLOX	\$14.98000	0.00 %	\$14.98000
SERV	1	CREDELIO 11-22KG	\$20.00000	15.00 %	\$20.00000
7865217442974	1	PROFILAXIS15.1-20 Kg	\$70.00000	0.00 %	\$70.00000
7865217040101	2	EXODONCIA INCISIVO	\$8.00000	0.00 %	\$16.00000
ART000375	1	HEMOGRAMA	\$15.00000	0.00 %	\$15.00000
ART000802	1	Prep profile II	\$60.00000	0.00 %	\$60.00000
SERV	1	BAÑO MEDICADO	\$10.00000	0.00 %	\$10.00000
SERV	1	FRONT LINE PVP	\$20.80000	0.00 %	\$20.80000
7865217693628	7	CEFAL (cefalexina) 500mg	\$0.70000	0.00 %	\$4.90000
7865217792284	2	RIMADYL 100mg carprofeno	\$1.50000	0.00 %	\$3.00000

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL 15%	\$20.00
SUBTOTAL 0%	\$230.68
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	\$250.68
DESCUENTO	\$0.00
IVA15%	\$3.00
VALOR TOTAL	\$253.68

FORMA DE PAGO	VALOR
Tarjeta de crédito	\$253.68

GRACIAS POR SU CONFIANZA