



**CI/RUC:** 1723413363001

**Factura:** 001-001-000024779

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:**

1108202501172341336300120010010000247790100101110

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

11-08-2025 : 16:38:02

**AMBIENTE:** PRODUCCIÓN

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



1108202501172341336300120010010000247790100101110

**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:** MARIA MONTA

**Teléfono:** 3410353

**Email:** chio.bunbun@hotmail.com

**Identificación (RUC/C.C.):** 1704660065

**Fecha de Emisión:** 11-08-2025

**Vendedor:** CAJA 1 KAREN CHAMBA

**Dirección:** SAN CARLOS

**Guía Remisión:**

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
ART000951	1	HEXADENE SPHERULITES 250ml	\$30.90000	\$30.90000
7865217113461	2	BAÑO MEDICADO	\$16.00000	\$32.00000

**OBSERVACIONES:**

<b>SUBTOTAL 0%</b>	\$62.90
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTO</b>	\$62.90
<b>DESCUENTO</b>	\$0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$62.90</b>

FORMA DE PAGO	VALOR
Tarjeta de crédito	<b>\$62.90</b>

GRACIAS POR SU CONFIANZA