



CI/RUC: 1723413363001

Factura: 001-001-000025422

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0109202501172341336300120010010000254220100101111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

01-09-2025 : 16:37:58

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0109202501172341336300120010010000254220100101111

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: 01-09-2025

Vendedor: CAJA 1 KAREN CHAMBA

Dirección: CARAPUNGO - PICHINCHA (Quito)

Guía Remisión:

| Cod. Principal | Cant. | Descripción | Precio Unitario | Precio Total |
|-------------------|-------|---------------|-----------------|--------------|
| 7865217 326700 | 1 | BANO MEDICADO | \$20.00000 | \$20.00000 |

Observaciones:

| | |
|------------------------------|----------------|
| SUBTOTAL 0% | \$20.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTO | \$20.00 |
| DESCUENTO | \$0.00 |
| VALOR TOTAL | \$20.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR |
|------------------------|---------|
| Transferencia bancaria | \$20.00 |

GRACIAS POR SU CONFIANZA