



**CI/RUC:** 1723413363001

**Factura:** 001-001-000025998

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:**

2309202501172341336300120010010000259980100101119

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

23-09-2025 : 12:54:36

**AMBIENTE:** PRODUCCIÓN

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



2309202501172341336300120010010000259980100101119

**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:** 23-09-2025

**Vendedor:** CAJA 1 KAREN CHAMBA

**Dirección:** CARAPUNGO - PICHINCHA (Quito)

**Guía Remisión:**

| Cod. Principal    | Cant. | Descripción          | Precio Unitario | Precio Total |
|-------------------|-------|----------------------|-----------------|--------------|
| 7861073<br>101536 | 1     | PROCAN ADULTO LIBRAS | \$0.70000       | \$0.70000    |

**Observaciones:**

|                              |               |
|------------------------------|---------------|
| <b>SUBTOTAL 0%</b>           | \$0.70        |
| <b>SUBTOTAL SIN IMPUESTO</b> | \$0.70        |
| <b>DESCUENTO</b>             | \$0.00        |
| <b>VALOR TOTAL</b>           | <b>\$0.70</b> |

| FORMA DE PAGO | VALOR         |
|---------------|---------------|
| Efectivo      | <b>\$0.70</b> |

GRACIAS POR SU CONFIANZA