



**CI/RUC:** 1723413363001

**Factura:** 001-001-000026782

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:**

2310202501172341336300120010010000267820100101110

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

23-10-2025 : 18:31:06

**AMBIENTE:** PRODUCCIÓN

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



2310202501172341336300120010010000267820100101110

**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:** 23-10-2025

**Vendedor:** GENESIS PAREDES

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

**Guía Remisión:**

| Cod. Principal    | Cant. | Descripción   | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|-------------------|-------|---------------|-----------------|-----------|--------------|
| 7865217<br>113461 | 1     | BANO MEDICADO | \$16.00000      | \$8.00000 | \$8.00000    |

**Observaciones:**

|                              |               |
|------------------------------|---------------|
| <b>SUBTOTAL 0%</b>           | \$8.00        |
| <b>SUBTOTAL SIN IMPUESTO</b> | \$16.00       |
| <b>DESCUENTO</b>             | \$8.00        |
| <b>VALOR TOTAL</b>           | <b>\$8.00</b> |

| FORMA DE PAGO          | VALOR         |
|------------------------|---------------|
| Transferencia bancaria | <b>\$8.00</b> |

GRACIAS POR SU CONFIANZA