



**CI/RUC:** 1723413363001

**Factura:** 002-002-000012194

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:**

0509202501172341336300120020020000121940100101111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

05-09-2025 : 11:36:31

**AMBIENTE:** PRODUCCIÓN

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



0509202501172341336300120020020000121940100101111

**PAREDES PACHA BYRON OSWALDO**

**Dirección Matriz:**

CARAPUNGO GALO PLAZA LASSO N15-392

**Dirección Sucursal:**

GARCIA MORENO Y DE LAS ORQUIDES LLANO GRANDE

**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:** 05-09-2025

**Vendedor:** SALOME

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

**Guía Remisión:**

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	IVA	Precio Total
AMINOL AB_FOR TE_500 ML	1	AMINOIMPULSOR ORAL	\$4.95000	\$0.99000	0.00 %	\$3.96000
ART0009 73	1	CALCIO PARA PAJARITOS	\$1.08696	\$0.22000	15.00 %	\$0.86957

**Observaciones:**

<b>SUBTOTAL 15%</b>	\$0.87
<b>SUBTOTAL 0%</b>	\$3.96
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTO</b>	\$6.04
<b>DESCUENTO</b>	\$1.21
<b>IVA15%</b>	\$0.13
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$4.96</b>

FORMA DE PAGO	VALOR
Transferencia bancaria	<b>\$4.96</b>

GRACIAS POR SU CONFIANZA