



CI/RUC: 1723413363001

Factura: 004-004-000001078

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0809202501172341336300120040040000010780100101116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

15-09-2025 : 09:38:17

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0809202501172341336300120040040000010780100101116

PAREDES PACHA BYRON OSWALDO

Dirección Matriz:

CARAPUNGO GALO PLAZA LASSO N15-392

Dirección Sucursal:

EL VERGEL Y PARAISO PUSUQUÍ - GRANILANDIA ALTO

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: 08-09-2025

Vendedor: JOHANNA IVETH VALENCIA POZO

Dirección: CARAPUNGO - PICHINCHA (Quito)

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7865217 113461	3	BANO MEDICADO	\$16.00000	\$12.00000	\$36.00000
ART0005 71	2	HUESITOS MIMMA RPYM 80G	\$1.03000	\$0.06000	\$1.99820

Observaciones:

SUBTOTAL 0%	\$38.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	\$50.06
DESCUENTO	\$12.06
VALOR TOTAL	\$38.00

FORMA DE PAGO	VALOR
Tarjeta de débito	\$38.00

GRACIAS POR SU CONFIANZA