



**CI/RUC:** 1723413363001

**Factura:** 004-004-000000936

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:**

2208202501172341336300120040040000009360100101115

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

22-08-2025 : 11:46:14

**AMBIENTE:** PRODUCCIÓN

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



2208202501172341336300120040040000009360100101115

**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:** 22-08-2025

**Vendedor:** JOHANNA IVETH VALENCIA POZO

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

**Guía Remisión:**

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
ART0017 94	3	PANAL M	\$1.00000	\$3.00000
SHAMP OO_DER MA_HEA LTH_CO N_AVEN A_Y_AN ZANILLA	1	DERMA HEALTH 2 EN 1	\$4.13913	\$4.13913
ART0006 64	1	HUESO UNIDAD 6117HUESITO	\$0.46522	\$0.46522

**Observaciones:**

<b>SUBTOTAL 15%</b>	\$7.60
<b>SUBTOTAL 0%</b>	\$0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTO</b>	\$7.60
<b>DESCUENTO</b>	\$0.00
<b>IVA15%</b>	\$1.14
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$8.75</b>

FORMA DE PAGO	VALOR
Transferencia bancaria	\$8.75

GRACIAS POR SU CONFIANZA