



**CI/RUC:** 1723413363001

**Factura:** 003-003-000001880

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:**

1009202501172341336300120030030000018800100101111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

10-09-2025 : 12:20:02

**AMBIENTE:** PRODUCCIÓN

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



1009202501172341336300120030030000018800100101111

**PAREDES PACHA BYRON OSWALDO**

**Dirección Matriz:**

CARAPUNGO GALO PLAZA LASSO N15-392

**Dirección Sucursal:**

Av Jaime Roldos Aguilera N14 OE11-12 Zarumilla

**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:** 10-09-2025

**Vendedor:** ANAHI AREVALO

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

**Guía Remisión:**

| Cod. Principal | Cant. | Descripción             | Precio Unitario | Precio Total |
|----------------|-------|-------------------------|-----------------|--------------|
| ART0010<br>93  | 1     | NUTRAPRO ADULTOS LIBRAS | \$1.40000       | \$1.40000    |

**Observaciones:**

|                              |               |
|------------------------------|---------------|
| <b>SUBTOTAL 0%</b>           | \$1.40        |
| <b>SUBTOTAL SIN IMPUESTO</b> | \$1.40        |
| <b>DESCUENTO</b>             | \$0.00        |
| <b>VALOR TOTAL</b>           | <b>\$1.40</b> |

| FORMA DE PAGO          | VALOR         |
|------------------------|---------------|
| Transferencia bancaria | <b>\$1.40</b> |

GRACIAS POR SU CONFIANZA