



**CI/RUC:** 1723413363001

**Factura:** 003-003-000002112

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:**

1010202501172341336300120030030000021120100101111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

10-10-2025 : 12:15:30

**AMBIENTE:** PRODUCCIÓN

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



1010202501172341336300120030030000021120100101111

**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:** 10-10-2025

**Vendedor:** CAJA 2 ERIKA

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

**Guía Remisión:**

| Cod. Principal | Cant. | Descripción | Precio Unitario | Precio Total |
|----------------|-------|-------------|-----------------|--------------|
| SERV           | 2     | gamba       | \$1.50000       | \$3.00000    |

**Observaciones:**

|                              |               |
|------------------------------|---------------|
| <b>SUBTOTAL 0%</b>           | <b>\$3.00</b> |
| <b>SUBTOTAL SIN IMPUESTO</b> | <b>\$3.00</b> |
| <b>DESCUENTO</b>             | <b>\$0.00</b> |
| <b>VALOR TOTAL</b>           | <b>\$3.00</b> |

| <b>FORMA DE PAGO</b>   | <b>VALOR</b>  |
|------------------------|---------------|
| Transferencia bancaria | <b>\$3.00</b> |

GRACIAS POR SU CONFIANZA