



**CI/RUC:** 1723413363001

**Factura:** 003-003-000002244

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:**

2710202501172341336300120030030000022440100101113

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

27-10-2025 : 11:51:15

**AMBIENTE:** PRODUCCIÓN

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



2710202501172341336300120030030000022440100101113

**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:** 27-10-2025

**Vendedor:** LISSETTE MONICA TITUAÑA PUJOS

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

**Guía Remisión:**

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DEXALA B_FORT E	1	PROCAT ALIMENTO GATO LIBRAS	\$1.75000	\$0.35000	\$1.40000

**Observaciones:**

<b>SUBTOTAL 0%</b>	\$1.40
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTO</b>	\$1.75
<b>DESCUENTO</b>	\$0.35
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$1.40</b>

FORMA DE PAGO	VALOR
Efectivo	<b>\$1.40</b>

GRACIAS POR SU CONFIANZA