



CI/RUC: 1723413363001

Factura: 001-001-000024864

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1308202501172341336300120010010000248640100101111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

13-08-2025 : 20:42:49

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1308202501172341336300120010010000248640100101111

PAREDES PACHA BYRON OSWALDO

Dirección Matriz:

CARAPUNGO GALO PLAZA LASSO N15-392

Dirección Sucursal:

PASAJE SN N15-396 Y GALO PLAZA LASSO

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: 13-08-2025

Vendedor: CAJA 1 KAREN CHAMBA

Dirección: CARAPUNGO - PICHINCHA (Quito)

Guía Remisión:

| Cod. Principal | Cant. | Descripción | Precio Unitario | Precio Total |
|-------------------|-------|----------------------------|-----------------|--------------|
| ART0016 20 | 2 | ULCETRAT 50mg | \$1.50000 | \$3.00000 |
| 7865217 237129 | 3 | PREDNISOLONA 20MG X UNIDAD | \$0.80000 | \$2.40000 |

Observaciones:

| | |
|------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 0% | \$5.40 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTO | \$5.40 |
| DESCUENTO | \$0.00 |
| VALOR TOTAL | \$5.40 |

| FORMA DE PAGO | VALOR |
|------------------------|---------------|
| Transferencia bancaria | \$5.40 |

GRACIAS POR SU CONFIANZA