



CI/RUC: 1723413363001

Factura: 001-001-000025270

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2708202501172341336300120010010000252700100101112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

27-08-2025 : 19:27:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2708202501172341336300120010010000252700100101112

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: 27-08-2025

Vendedor: CAJA 1 KAREN CHAMBA

Dirección: CARAPUNGO - PICHINCHA (Quito)

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
ART000001	1	FALEX 600mg	\$0.65000	\$0.65000
7865217792284	1	RIMADYL 100mg carprofeno	\$1.50000	\$1.50000

Observaciones:

SUBTOTAL 0%	\$2.15
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	\$2.15
DESCUENTO	\$0.00
VALOR TOTAL	\$2.15

FORMA DE PAGO	VALOR
Efectivo	\$2.15

GRACIAS POR SU CONFIANZA