



CI/RUC: 1723413363001

Factura: 001-001-000025274

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2708202501172341336300120010010000252740100101114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

28-08-2025 : 07:21:57

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2708202501172341336300120010010000252740100101114

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: NOCTURNO CARAPUNGO 24 HORAS

Dirección: CARAPUNGO - PICHINCHA (Quito)

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
7865217 842958	3	MEDICACION INYECTABLE 3.1KG - 10KG	\$3.50000	\$10.50000
7865217 408604	10	GLUTAMAX 80g	\$0.80000	\$8.00000
7865217 195160	3	ENTERO CHRONIC SOBRE	\$1.45000	\$4.35000

Observaciones:

SUBTOTAL 0%	\$22.85
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	\$22.85
DESCUENTO	\$0.00
VALOR TOTAL	\$22.85

FORMA DE PAGO	VALOR
Transferencia bancaria	\$22.85

GRACIAS POR SU CONFIANZA