



CI/RUC: 1723413363001

Factura: 001-001-000025606

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0809202501172341336300120010010000256060100101111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

08-09-2025 : 12:29:09

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0809202501172341336300120010010000256060100101111

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: 08-09-2025

Vendedor: GENESIS PAREDES

Dirección: CARAPUNGO - PICHINCHA (Quito)

Guía Remisión:

| Cod. Principal | Cant. | Descripción | Precio Unitario | Precio Total |
|----------------|-------|--------------------------|-----------------|--------------|
| ART000001 | 7 | FALEX 600mg | \$0.65000 | \$4.55000 |
| 7865217792284 | 3 | RIMADYL 100mg carprofeno | \$1.50000 | \$4.50000 |

Observaciones:

| | |
|-----------------------|--------|
| SUBTOTAL 0% | \$9.05 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTO | \$9.05 |
| DESCUENTO | \$0.00 |
| VALOR TOTAL | \$9.05 |

| FORMA DE PAGO | VALOR |
|---------------|--------|
| Efectivo | \$9.05 |

GRACIAS POR SU CONFIANZA