



CI/RUC: 1723413363001

Factura: 001-001-000025722

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1209202501172341336300120010010000257220100101119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

12-09-2025 : 09:09:28

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1209202501172341336300120010010000257220100101119

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: 12-09-2025

Vendedor: GENESIS PAREDES

Dirección: CARAPUNGO - PICHINCHA (Quito)

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ART0008 26	1	OTIFLEX C 25ml	\$14.99000	\$1.50000	\$13.49100
7865217 334170	2	RIMADYL CARPROFENO 25MG X UNIDAD	\$0.75000	\$0.15000	\$1.35000

Observaciones:

SUBTOTAL 0%	\$14.84
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	\$16.49
DESCUENTO	\$1.65
VALOR TOTAL	\$14.84

FORMA DE PAGO	VALOR
Transferencia bancaria	\$14.84

GRACIAS POR SU CONFIANZA