



CI/RUC: 1723413363001

Factura: 001-001-000025829

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1609202501172341336300120010010000258290100101119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

16-09-2025 : 12:24:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1609202501172341336300120010010000258290100101119

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: 16-09-2025

Vendedor: CAJA 1 KAREN CHAMBA

Dirección: CARAPUNGO - PICHINCHA (Quito)

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
7865217 113461	2	BANO MEDICADO	\$16.00000	\$32.00000

Observaciones:

SUBTOTAL 0%	\$32.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	\$32.00
DESCUENTO	\$0.00
VALOR TOTAL	\$32.00

FORMA DE PAGO	VALOR
Transferencia bancaria	\$32.00

GRACIAS POR SU CONFIANZA