



CI/RUC: 1723413363001

Factura: 002-002-000012533

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0210202501172341336300120020020000125330100101118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

02-10-2025 : 09:03:12

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0210202501172341336300120020020000125330100101118

PAREDES PACHA BYRON OSWALDO

Dirección Matriz:

CARAPUNGO GALO PLAZA LASSO N15-392

Dirección Sucursal:

GARCIA MORENO Y DE LAS ORQUIDES LLANO GRANDE

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: 02-10-2025

Vendedor: FIORELLA BARRERA

Dirección: CARAPUNGO - PICHINCHA (Quito)

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
SHAMP OO_DER MA_HEA LTH_CO N_CLOR HEXIDIN A_4%	1	DERMA HEALTH CLOREXIDINA 4%	\$10.00000	\$10.00000
7865217 195658	25	VISORBITS X UNIDAD	\$0.40000	\$10.00000

Observaciones:

SUBTOTAL 0%	\$20.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	\$20.00
DESCUENTO	\$0.00
VALOR TOTAL	\$20.00

FORMA DE PAGO	VALOR
Efectivo	\$20.00

GRACIAS POR SU CONFIANZA