



CI/RUC: 1723413363001

Factura: 004-004-000000887

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1508202501172341336300120040040000008870100101111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

15-08-2025 : 18:00:28

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1508202501172341336300120040040000008870100101111

PAREDES PACHA BYRON OSWALDO

Dirección Matriz:

CARAPUNGO GALO PLAZA LASSO N15-392

Dirección Sucursal:

EL VERGEL Y PARAISO PUSUQUÍ - GRANILANDIA ALTO

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: 15-08-2025

Vendedor: JOHANNA IVETH VALENCIA POZO

Dirección: CARAPUNGO - PICHINCHA (Quito)

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
VIUSID_30ML	1	VIUSID 30ml	\$10.95000	\$10.95000

Observaciones:

SUBTOTAL 0%	\$10.95
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	\$10.95
DESCUENTO	\$0.00
VALOR TOTAL	\$10.95

FORMA DE PAGO	VALOR
Efectivo	\$10.95

GRACIAS POR SU CONFIANZA