



CI/RUC: 1723413363001

Factura: 004-004-000000891

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1708202501172341336300120040040000008910100101110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

17-08-2025 : 15:44:45

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1708202501172341336300120040040000008910100101110

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: 17-08-2025

Vendedor: CAJA 2 ERIKA

Dirección: CARAPUNGO - PICHINCHA (Quito)

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
7865217 178002	3	ARTRIN UNIDAD	\$0.89000	\$2.67000
7865217 792284	5	RIMADYL 100mg carprofeno	\$1.50000	\$7.50000

Observaciones:

SUBTOTAL 0%	\$10.17
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	\$10.17
DESCUENTO	\$0.00
VALOR TOTAL	\$10.17

FORMA DE PAGO	VALOR
Transferencia bancaria	\$10.17

GRACIAS POR SU CONFIANZA