



CI/RUC: 1723413363001

Factura: 004-004-000000931

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2108202501172341336300120040040000009310100101113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

21-08-2025 : 17:02:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2108202501172341336300120040040000009310100101113

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: 21-08-2025

Vendedor: CAJA 2 ERIKA

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

Observaciones:

SUBTOTAL 0%	\$10.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	\$10.00
DESCUENTO	\$0.00
VALOR TOTAL	\$10.00

FORMA DE PAGO	VALOR
Transferencia bancaria	\$10.00

GRACIAS POR SU CONFIANZA