



CI/RUC: 1723413363001

Factura: 003-003-000001628

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0608202501172341336300120030030000016280100101116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

06-08-2025 : 08:29:42

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0608202501172341336300120030030000016280100101116

PAREDES PACHA BYRON OSWALDO

Dirección Matriz:

CARAPUNGO GALO PLAZA LASSO N15-392

Dirección Sucursal:

Av Jaime Roldos Aguilera N14 OE11-12 Zarumilla

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: 06-08-2025

Vendedor: LISSETTE MONICA TITUAÑA PUJOS

Dirección: CARAPUNGO - PICHINCHA (Quito)

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
ART0014 99	1	MAX INPEL ORAL GALLOS 20 ML	\$1.80000	\$1.80000

Observaciones:

SUBTOTAL 0%	\$1.80
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	\$1.80
DESCUENTO	\$0.00
VALOR TOTAL	\$1.80

FORMA DE PAGO	VALOR
Efectivo	\$1.80

GRACIAS POR SU CONFIANZA