



CI/RUC: 1723413363001

Factura: 001-001-000024905

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1708202501172341336300120010010000249050100101111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

17-08-2025 : 09:09:06

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1708202501172341336300120010010000249050100101111

PAREDES PACHA BYRON OSWALDO

Dirección Matriz:

CARAPUNGO GALO PLAZA LASSO N15-392

Dirección Sucursal:

PASAJE SN N15-396 Y GALO PLAZA LASSO

Teléfono: 022427150/0997545626/0992489214/0959749898

Email: facturacionmedvet@gmail.com

Contribuyente Especial : NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

***** **REGIMEN GENERAL** *****

Razón Social / Nombres y Apellidos: FANNY QUILCA

Teléfono: 0984956700

Email: conta_varios@hotmail.com

Identificación (RUC/C.C.): 1002527842

Fecha de Emisión: 17-08-2025

Vendedor: CAJA 1 KAREN CHAMBA

Dirección: 10 DE AGOSTO

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
7865217792284	2	RIMADYL 100mg carprofeno	\$1.50000	\$3.00000
ART000001	14	FALEX 600mg	\$0.65000	\$9.10000
7865217599814	1	NEXGARD SPECTRA 15.1-30kg	\$25.35000	\$25.35000
7865217933700	1	PRAXIL 10 ML	\$3.05000	\$3.05000
7865217522805	2	NUTRIPLUS TABS X UNIDAD	\$0.65000	\$1.30000

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL 0%	\$41.80
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	\$41.80
DESCUENTO	\$0.00
VALOR TOTAL	\$41.80

FORMA DE PAGO	VALOR
Tarjeta de débito	\$41.80