



RUC.: 0190169278001

FACTURA

No.: 001-002-000017255

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0407202401019016927800120010020000172552194581618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-04T08:37:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

C L A V E D E A C C E S O



0407202401019016927800120010020000172552194581618

ASESORES, SERVICIOS Y COMERCIO VINDELPO CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JULIO TENORIO LASSO S-6 AUTOPISTA CUENCA AZOGUES

Dir. Sucursal: JULIO TENORIO LAZO S 6 Y AUTOPISTACUENCA AZOGUES

Teléfono: 0998893125

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

Agente de Retención Resolución NRO. NAC-DNCRASC20-00000001

Razon Social: HOSPILIFE MEDICAL CIA. LTDA.

RUC/CI: 0190376206001

Fecha Emisión: 04/07/2024

Guía de Remisión: 4732

Dirección: AV 2 DE AGOSTO S/N Y VICENTE MELO Teléfono: 4112327

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
31-0682	CAJA 700X360X600 IMP HOSPILIFE ALTO 600 1 CL	995.00	2.16	0.00	S	2,149.70

Información Adicional

Email: compras@hospilifemedical.com

Dirección Envío: AV 2 DE AGOSTO S/N Y VICENTE MELO FRENTE A ESCUELA DE ATLETISMO Y MASAJES CUENCA,

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,149.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,149.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,149.70
ICE	0.00
IVA 15%	322.46
VALOR TOTAL	2,472.16

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,472.16	30	DIAS

RETENCION ENVIAR A contabilidad@vindelpo.com CUALQUIER INCONSISTENCIA SE RECEPTARA DENTRO DE 30DS

Pagos a nombre de VINDELPO CIA LTDA RUC:0190169278001 CTA CTE 3096969604 BCO PICHINCHA

AGENTE DE RETENCION RESOL. NAC-DNCRASC20-00000001 OCTUBRE 20

DatosAdicionales1 CREDITO 30DS AL 03-08-2024

DatosAdicionales2 LLEVA SR LEONIDAS ORTIZ AL 04-07-2024