



RUC.: 0190169278001

**FACTURA**

**No.: 001-002-000017352**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1507202401019016927800120010020000173521284167410

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-15T18:40:38-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



1507202401019016927800120010020000173521284167410

**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:** 15/07/2024

**Guía de Remisión:** 4820

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

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
62-0796	FUNDA 11.5+2 SOLP.X11 PEBD PEGA Y DESPEGA SIN IMPRESION	21.50	36.00	0.00	S	774.00

**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,

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	890.10	30	DIAS

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	774.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	774.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	774.00
ICE	0.00
IVA 15%	116.10
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>890.10</b>

**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 14-08-2024**

**DatosAdicionales2 LLEVA ANTHONY LUCERO AL 16-07-2024**