



RUC.: 0190169278001

FACTURA

No.: 001-002-000017453

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2407202401019016927800120010020000174531986904217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-24T15:44:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



2407202401019016927800120010020000174531986904217

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: 24/07/2024

Guía de Remisión: 4912

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

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
75-079	PL 22*BD NAT LAMINA SIN IMPRESION HOSPILIFE	149.20	4.50	0.00	S	671.40

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	772.11	30	DIAS

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	671.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	671.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	671.40
ICE	0.00
IVA 15%	100.71
VALOR TOTAL	772.11

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 23-08-2024

DatosAdicionales2 LLEVA ANTHONY LUCERO AL 25-07-2024