



RUC.: 0190169278001

**FACTURA**

**No.: 001-002-000018518**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1111202401019016927800120010020000185186199825213

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-11T17:24:38-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



1111202401019016927800120010020000185186199825213

**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: 11/11/2024

Guía de Remisión: 5917

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

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
62-0806	FUNDA126X70CM PEBD PIG CELESTE SIN IMPRESION HOSPILIFE	2,500.000	0.40	0.00	S	988.00

**Información Adicional**

Email: [compras@hospilifemedical.com](mailto:compras@hospilifemedical.com)

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	988.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	988.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	988.00
ICE	0.00
IVA 15%	148.20
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,136.20</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,136.20	30	DIAS

DatosAdicionales1 CREDITO 30DS AL 11-12-2024

DatosAdicionales2 LLEVA ANTHONY LUCERO AL 12-11-2024

RETENCION ENVIAR A [contabilidad@vindelpo.com](mailto: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