



RUC.: 0190169278001

FACTURA

No.: 001-002-000018678

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2511202401019016927800120010020000186784394779412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-25T08:41:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



2511202401019016927800120010020000186784394779412

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: 25/11/2024

Guía de Remisión: 6071

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

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
161-0921	ETIQUETA 150X100AN MM TERMICA PREMIUM T18 CON PRECORTE IMP HOSPILIFE 2CL	20.710	38.80	0.00	S	803.55

Información Adicional

Email: compras@hospilifemedical.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	803.55
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	803.55
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	803.55
ICE	0.00
IVA 15%	120.53
VALOR TOTAL	924.08

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	924.08	30	DIAS

DatosAdicionales1 CREDITO 30DS AL 25-12-2024

DatosAdicionales2 LLEVA ANTHONY LUCERO AL 25-11-2024

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