



RUC.: 0190169278001

FACTURA

No.: 001-002-000019274

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2701202501019016927800120010020000192748501743510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-27T10:46:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



2701202501019016927800120010020000192748501743510

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: 27/01/2025

Guía de Remisión: 6641

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

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
62-0581	FUNDA 49X25 F11BD NAT.SIN IMP HOSPILIFE	2,825.000	0.32	0.00	S	893.18

Información Adicional

Email: compras@hospilifemedical.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	893.18
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	893.18
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	893.18
ICE	0.00
IVA 15%	133.98
VALOR TOTAL	1,027.16

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,027.16	30	DIAS

DatosAdicionales1 CREDITO 30DS AL 26-02-2025

DatosAdicionales2 LLEVA ANTHONY LUCERO AL 27-01-2025

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