



RUC.: 0190169278001

**FACTURA**

**No.: 001-002-000020221**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0505202501019016927800120010020000202211536933710

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-05T15:28:53-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



0505202501019016927800120010020000202211536933710

**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:** MA. AUXILIADORA ROUILLON

**RUC/CI:** 0105248660

**Fecha Emisión:** 05/05/2025

**Guía de Remisión:** 7537

**Dirección:** AV.SOLANO 11,85 Teléfono: 2816047

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
100-007	MARCARILLA FACE MASK	1.000	2.17	0.00	S	2.17

**Información Adicional**

**Email:** mrouillon@vindelpo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2.17
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2.17
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.17
ICE	0.00
IVA 15%	0.33
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2.50</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2.50	0	0

DatosAdicionales1 CONTADO

DatosAdicionales2 RETIRA DE OFICINA

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