



RUC.: 0190169278001

FACTURA

No.: 001-002-000020676

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1706202501019016927800120010020000206768714649612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-17T12:55:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



1706202501019016927800120010020000206768714649612

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: 17/06/2025

Guía de Remisión: 7976

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

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
161-1003	ETIQUETA 125X20AN MM PROPALCOTE CTE RTO IMP ROMPA AQUI HOSPILIFE 2CL	19.000	5.90	0.00	S	112.10

Información Adicional

Email: compras@hospilifemedical.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	112.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	112.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	112.10
ICE	0.00
IVA 15%	16.82
VALOR TOTAL	128.92

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	128.92	30	DIAS

DatosAdicionales1 CREDITO 30DS AL 17-07-2025

DatosAdicionales2 LLEVA ANTHONY LUCERO AL 17-06-2025

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