



RUC.: 0190169278001

FACTURA

No.: 001-002-000020946

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1807202501019016927800120010020000209462891333714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-18T10:11:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



1807202501019016927800120010020000209462891333714

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: 18/07/2025

Guía de Remisión: 8239

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

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
31-0682	CAJA 700X360X600 IMP HOSPILIFE ALTO 600 1 CL	962.000	2.16	0.00	S	2,078.40

Información Adicional

Email: compras@hospilifemedical.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,078.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,078.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,078.40
ICE	0.00
IVA 15%	311.76
VALOR TOTAL	2,390.16

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,390.16	30	DIAS

DatosAdicionales1 CREDITO 30DS AL 17-08-2025

DatosAdicionales2 LLEVA SR JOSE REMACHE AL 18-07-2025

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