



RUC.: 0190169278001

**FACTURA**

**No.: 001-002-000021460**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1109202501019016927800120010020000214602139508413

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-11T08:20:45-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



1109202501019016927800120010020000214602139508413

**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:** CLINICA DE ESPECIALIDADES MED SANTA INES

**RUC/CI:** 0190006808001

**Fecha Emisión:** 11/09/2025

**Guía de Remisión:** 8736

**Dirección:** DANIEL CORDOVA 2-67 Y AV AGUSTIN CUEV Teléfono: 2827888EXT1505VERO

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
62-0416	FUNDA 18X12.5 F3 BD BL TROQ. CNT.IMP. "HOSPITAL SANTA INES" 2 CL	8,300.000	0.10	0.00	S	788.50

**Información Adicional**

**Email:** jcompras@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	788.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	788.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	788.50
ICE	0.00
IVA 15%	118.28
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>906.78</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	906.78	60	DIAS

DatosAdicionales1 CREDITO 60DS AL 10-11-2025

DatosAdicionales2 LLEVA ANTHONY LUCERO AL 11-09-2025

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