



RUC.: 0190169278001

FACTURA

No.: 001-002-000021724

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0710202501019016927800120010020000217246611472810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-07T17:20:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0710202501019016927800120010020000217246611472810

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: 07/10/2025

Guía de Remisión: 8981

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

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
62-0796	FUNDA 11.5+2 SOLP.X11 PEBD PEGA Y DESPEGA SIN IMPRESION HOSPILIFE	24.000	36.00	0.00	S	864.00

Información Adicional

Email: compras@hospilifemedical.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	864.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	864.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	864.00
ICE	0.00
IVA 15%	129.60
VALOR TOTAL	993.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	993.60	30	DIAS

DatosAdicionales1 CREDITO 30DIAS AL 06/11/2025

DatosAdicionales2 LLEVA ANTHONY LUCERO AL 08/10/2025

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