



RUC.: 0190169278001

**FACTURA**

**No.: 001-002-000022017**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1011202501019016927800120010020000220171188680615

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-11-10T16:18:25-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



1011202501019016927800120010020000220171188680615

**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:** HOMSI HOSPITAL MONTE SINAI S.A.

**RUC/CI:** 0190153053001

**Fecha Emisión:** 10/11/2025

**Guía de Remisión:** 9260

**Dirección:** MIGUEL CORDERO 6-111 Y AV SOLANO CUENCA, AZUAY Teléfono: 0991592098

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
62-0914	FUNDA 10.25+1.5 SOLAPAX3.5 PEBD TRANSP.PEGA DESPEGA IMP. MONTESINAI CUBIERTOS	58,700.000	0.01	0.00	S	672.70

**Información Adicional**

**Email:** proveeduria@corpmontesinai.com.ec

**Dirección Envío:** MIGUEL CORDERO 6-111 Y AV SOLANO CUENCA, AZUAY

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	773.61	45	DIAS

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	672.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	672.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	672.70
ICE	0.00
IVA 15%	100.91
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>773.61</b>

DatosAdicionales1 CREDITO 45DS AL 25-12-2025

DatosAdicionales2 LLEVA ANTHONY LUCERO AL 11-11-2025

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