



RUC.: 0190169278001

FACTURA

No.: 001-002-000022790

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2801202601019016927800120010020000227904759190515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-28T09:30:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



2801202601019016927800120010020000227904759190515

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: 28/01/2026

Guía de Remisión: 10002

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

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
62-0581	FUNDA 49X25 F11BD NAT.SIN IMP HOSPILIFE	2,850.000	0.32	0.00	S	901.08

Información Adicional

Email: compras@hospilifemedical.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	901.08
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	901.08
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	901.08
ICE	0.00
IVA 15%	135.16
VALOR TOTAL	1,036.24

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,036.24	60	DIAS

DatosAdicionales1 CREDITO 60DS AL 29-03-2026

DatosAdicionales2 LLEVA ANTHONY LUCERO AL 28-01-2026

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