



RUC.: 0190169278001

FACTURA

No.: 001-002-000022965

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1802202601019016927800120010020000229656909595612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-18T11:20:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



1802202601019016927800120010020000229656909595612

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: 18/02/2026

Guía de Remisión: 10177

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

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
31-0849	CAJA 700X360X600 IMP HOSPILIFE	300.000	2.05	0.00	S	615.00

Información Adicional

Email: compras@hospilifemedical.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	615.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	615.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	615.00
ICE	0.00
IVA 15%	92.25
VALOR TOTAL	707.25

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	707.25	60	DIAS

DatosAdicionales1 CREDITO 60DS AL 19-04-2026

DatosAdicionales2 LLEVA SR KLEVER MARTINEZ MOY AL 18-02-2026

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