



RUC.: 0190169278001

FACTURA

No.: 001-002-000023402

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

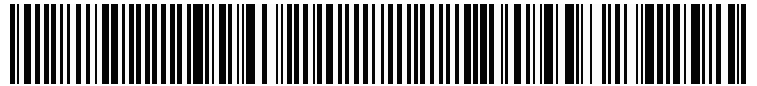
0104202601019016927800120010020000234028959773615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-01T09:18:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0104202601019016927800120010020000234028959773615

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: 01/04/2026

Guía de Remisión: 10601

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	1,049.000	2.05	0.00	S	2,150.45

Información Adicional

Email: compras@hospilifemedical.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,150.45
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,150.45
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,150.45
ICE	0.00
IVA 15%	322.57
VALOR TOTAL	2,473.02

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,473.02	60	DIAS

DatosAdicionales1 CREDITO 60DS AL 31-05-2026

DatosAdicionales2 LLEVA SR LUIS CHOCHO AL 30-03-2026

DatosAdicionales3 RECIBE SR ANDRES CHICAIZA

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