



RUC.: 0190169278001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-002-000004732

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

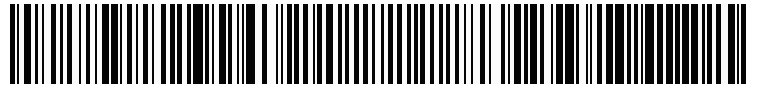
0407202406019016927800120010020000047323509814917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-04T08:44:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0407202406019016927800120010020000047323509814917

ASESORES, SERVICIOS Y COMERCIO VINDELPO CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JULIO TENORIO LASSO S-6 AUTOPISTA CUENCA AZOGUES

Dir. Sucursal: JULIO TENORIO LASSO S-6 AUTOPISTA CUENCA AZOGUES

Teléfono: 0998893125

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC/CI(Transportista): 1704698438

Razón Social/Nombres Apellidos: ORTIZ SILVA FRANCISCO LEONIDAS

Punto de Partida: JULIO TENORIO LASSO S-6 AUTOPISTA CUENCA AZOGUES

Fecha inicio Transporte: 04/07/2024 Fecha Fin Transporte: 04/07/2024 Placa: IBC3306

Comprobante de Venta: 001-002-000017255 Aut.: 0407202401019016927800120010020000172552194581618 Fec.Emisión: 04/07/2024

Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA

Destino(Punto de Llegada): AV 2 DE AGOSTO S/N Y VICENTE MELO

RUC/CI (Destinatario): 0190376206001

Razón Social/Nombres Apellidos: HOSPILIFE MEDICAL CIA. LTDA.

Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:

Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
31-0682	CAJA 700X360X600 IMP HOSPILIFE ALTO 600 1 CL	995.00	
Total:		995.00	

Información Adicional

Email: francisco1958@gmail.com

Dirección: QUITO BARRIO AYMESA

Teléfono:

Recibido por: _____

Solo firme si ha recibido TODOS los productos y en las cantidades especificadas en el documento.