



RUC.: 0190169278001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-002-000004912

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2407202406019016927800120010020000049122430652716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-24T16:02:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



2407202406019016927800120010020000049122430652716

**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 NRO.

NAC-DNCRASC20-00000001

RUC/CI(Transportista):	0105594329				
Razón Social/Nombres Apellidos:	LUCERO ALVAREZ ANTHONY GEOVANNY				
Punto de Partida:	JULIO TENORIO LASSO S-6 AUTOPISTA CUENCA AZOGUES				
Fecha inicio Transporte:	24/07/2024	Fecha Fin Transporte:	24/07/2024	Placa:	ABN5663

Comprobante de Venta: 001-002-000017453 Aut.: 2407202401019016927800120010020000174531986904217 Fec.Emisión: 24/07/2024

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
75-079	PL 22*BD NAT LAMINA SIN IMPRESION HOSPILIFE 6 ROLLOS	149.20	
		Total:	149.20

Información Adicional

Email: contabilidad@vindelpo.com
Dirección: SALAZAR LOZANO 15-27 Y RAFAEL MARIA ARIZAGA
Teléfono: 0958605400

Recibido por: _____

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