



RUC.: 0190169278001

**GUIAS DE REMISIÓN**

**No.: 001-002-000004936**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2607202406019016927800120010020000049364368632315

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-26T12:37:14-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



2607202406019016927800120010020000049364368632315

**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: 26/07/2024 Fecha Fin Transporte: 26/07/2024 Placa: ABN5663

Comprobante de Venta: 001-002-000017476 Aut.: 2607202401019016927800120010020000174769402034815 Fec.Emisión: 26/07/2024

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
62-0803	FUNDA 26.5X23.5" PEBD TRANSP. SIN IMPRESION 4 BULTOS	2,790.00	
<b>Total:</b>		<b>2,790.00</b>	

**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.*