



RUC.: 0190169278001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-002-000006302

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1612202406019016927800120010020000063027832213019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-16T11:48:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1612202406019016927800120010020000063027832213019

ASESORES, SERVICIOS Y COMERCIO VINDELPO CIA. LTDA.

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

Teléfono: 0998893125

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

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:	16/12/2024	Fecha Fin Transporte:	16/12/2024	Placa:	ABN5663

Comprobante de Venta:	001-002-000018918	Aut.:	1612202401019016927800120010020000189183064620810	Fec.Emisión:	16/12/2024
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	150.300	
Total:		150.30	

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.