



RUC.: 0190169278001

**GUIAS DE REMISIÓN**

**No.: 001-002-000007966**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1606202506019016927800120010020000079667443645411

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-16T17:02:29-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1606202506019016927800120010020000079667443645411

**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:	16/06/2025	Fecha Fin Transporte:	16/06/2025	Placa:	ABN5663
Comprobante de Venta:	001-002-000020666	Aut.:	1606202501019016927800120010020000206669274111817	Fec.Emisión:	16/06/2025
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	AV. JAIME ROLDOS Y LUIS RÍOS RODRÍGU				
RUC/CI (Destinatario):	0195133409001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	DENTALCENTER ODONTOLOGÍA DCOEC S.A.S.				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
63-006	STRECH 38CM ROLLO 3 KILO APROX 5 CAJAS X 4RLLS DE 3KG	60.000	
<b>Total:</b>		<b>60.00</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.*