



RUC.: 0190169278001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-002-000007976

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1706202506019016927800120010020000079763676490519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-17T12:56:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1706202506019016927800120010020000079763676490519

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:	17/06/2025	Fecha Fin Transporte:	17/06/2025	Placa:	ABN5663
Comprobante de Venta:	001-002-000020676	Aut.:	1706202501019016927800120010020000206768714649612	Fec.Emisión:	17/06/2025
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
161-1003	ETIQUETA 125X20AN MM PROPALCOTE CTE RTO IMP ROMPA AQUI HOSPILIFE 2CL	19.000	

Total: **19.00**

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.