



RUC.: 0190169278001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-002-000008249

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2107202506019016927800120010020000082498642085011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-21T09:09:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2107202506019016927800120010020000082498642085011

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):	1723876742				
Razón Social/Nombres Apellidos:	REMACHE LEMAY JOSE MANUEL				
Punto de Partida:	JULIO TENORIO LASSO S-6 AUTOPISTA CUENCA AZOGUES				
Fecha inicio Transporte:	21/07/2025	Fecha Fin Transporte:	21/07/2025	Placa:	AAA6796

Comprobante de Venta:	001-002-000020955	Aut.:	2107202501019016927800120010020000209554652280319	Fec.Emisión:	21/07/2025
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
31-0682	CAJA 700X360X600 IMP HOSPILIFE ALTO 600 1 CL	125.000	
Total:		125.00	

Información Adicional

Email: contabilidad@vindelpo.com

Dirección: GUAYAQUIL

Teléfono: 0988582026

Recibido por: _____

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