



RUC.: 0190169278001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-002-000008670

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

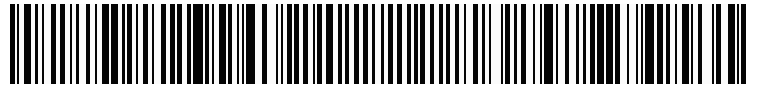
0409202506019016927800120010020000086707951153414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-04T16:56:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0409202506019016927800120010020000086707951153414

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:	04/09/2025	Fecha Fin Transporte:	04/09/2025	Placa:	ABN5663
Comprobante de Venta:	001-002-000021390	Aut.:	0409202501019016927800120010020000213906552774011	Fec.Emisión:	04/09/2025
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
161-0921	ETIQUETA 150X100AN MM TERMICA PREMIUM T18 CON PRECORTE IMP HOSPILIFE 2CL	20.000	
Total:		20.00	

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.