



RUC.: 0190169278001

**GUIAS DE REMISIÓN**

**No.: 001-002-000008736**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

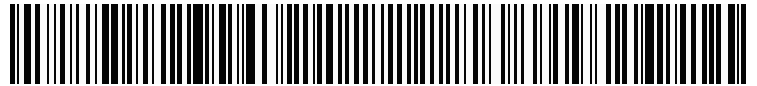
1109202506019016927800120010020000087366345164313

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-11T08:22:27-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1109202506019016927800120010020000087366345164313

**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:** 11/09/2025 **Fecha Fin Transporte:** 11/09/2025 **Placa:** ABN5663

**Comprobante de Venta:** 001-002-000021460 **Aut.:** 1109202501019016927800120010020000214602139508413 **Fec.Emisión:** 11/09/2025  
**Motivo Traslado:** ENTREGA DE MERCADERIA  
**Destino(Punto de Llegada):** DANIEL CORDOVA 2-67 Y AV AGUSTIN CUEV  
**RUC/CI (Destinatario):** 0190006808001  
**Razón Social/Nombres Apellidos:** CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS SANTAINES S.A.  
**Documento Aduanero:** **Código Establecimiento Destino:**  
**Ruta:**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
62-0416	FUNDA 18X12.5 F3 BD BL TROQ. CNT.IMP. "HOSPITAL SANTA INES" 2 CL 6 BULTOS	8,300.000	

**Total:** **8,300.00**

**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.*