



RUC.: 0190169278001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-002-000009170

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

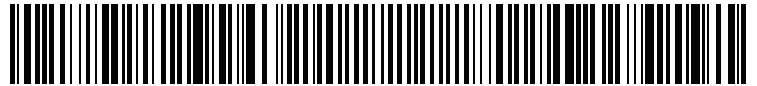
3010202506019016927800120010020000091701139132112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-30T13:09:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3010202506019016927800120010020000091701139132112

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: 30/10/2025 Fecha Fin Transporte: 30/10/2025 Placa: ABN5663

Comprobante de Venta: Aut.: Fec.Emisión:
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
161-0968	ETIQUETA AL100X75AN MM TERMICA PREMIUM T76 IMP HOSPILIFE PARTE SUPERIOR	19.800	

Total: 19.80

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.