



RUC.: 0190169278001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-002-000009521

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0512202506019016927800120010020000095213201517918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-05T08:20:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0512202506019016927800120010020000095213201517918

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: 05/12/2025 Fecha Fin Transporte: 05/12/2025 Placa: ABN5663

Comprobante de Venta: 001-002-000022287 Aut.: 0512202501019016927800120010020000222874684119919 Fec.Emisión: 05/12/2025
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
62-0558	FUNDA L:30XAN:30 TRANSP.SELLO FONDO SIN IMPRESION 5 BULTOS	3,100.000	

Total: 3,100.00

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.