



RUC.: 0190169278001

**GUIAS DE REMISIÓN**

**No.: 001-002-000009893**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

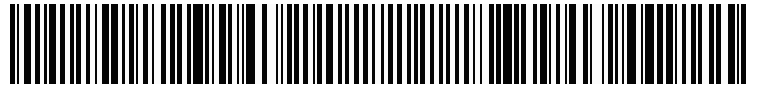
1901202606019016927800120010020000098931244668818

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-19T11:11:57-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1901202606019016927800120010020000098931244668818

**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:	19/01/2026	Fecha Fin Transporte:	19/01/2026	Placa: ABN5663
Comprobante de Venta:	001-002-000022679	Aut.:	1901202601019016927800120010020000226799042489019	Fec.Emisión: 19/01/2026
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
35-032	LAMINA 21X25.5 BL RESIT. 31.5 GR. TROQ. SIN IMP HOSPILIFE	2,000.000	

**Total: 2,000.00**

**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.*