



RUC.: 0190169278001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-002-000010601

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

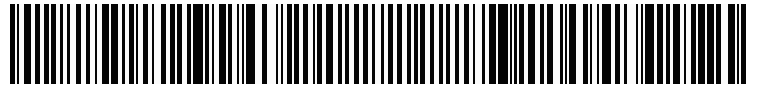
0104202606019016927800120010020000106012524681615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-01T09:20:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0104202606019016927800120010020000106012524681615

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):	1723170955				
Razón Social/Nombres Apellidos:	CHOCHO USAMAG LUIS FERNANDO				
Punto de Partida:	JULIO TENORIO LASSO S-6 AUTOPISTA CUENCA AZOGUES				
Fecha inicio Transporte:	01/04/2026	Fecha Fin Transporte:	01/04/2026	Placa:	PAE2988
Comprobante de Venta:	001-002-000023402	Aut.:	0104202601019016927800120010020000234028959773615	Fec.Emisión:	01/04/2026
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
31-0849	CAJA 700X360X600 IMP HOSPILIFE	1,049.000	
Total:		1,049.00	

Información Adicional

Email: contabilidad@vindelpo.com
Dirección: MOYA ALTA SN Y SAN LUIS
Teléfono: 0939018613

Recibido por: _____

Solo firme si ha recibido TODOS los productos y en las cantidades especificadas en el documento.