



RUC.: 0190169278001

**GUIAS DE REMISIÓN**

**No.: 001-002-000010622**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

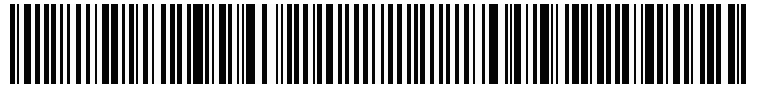
0104202606019016927800120010020000106226975316211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-04-01T16:51:23-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0104202606019016927800120010020000106226975316211

**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:	01/04/2026	Fecha Fin Transporte:	01/04/2026	Placa: ABN5663
Comprobante de Venta:	001-002-000023432	Aut.:	0104202601019016927800120010020000234326955937312	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
62-0633	FUNDA 36X:30" BD NAT SIN IMPRESION HOSPILIFE 4 BULTOS	2,790.000	
<b>Total:</b>		<b>2,790.00</b>	

**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.*