



RUC.: 1709093288001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-001-000000001

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1701202506170909328800120010010000000011814749711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-17T15:06:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1701202506170909328800120010010000000011814749711

GILBERT DIAZ PAMELA CAROLINA

Dir. Matriz: GENERAL ELOY ALFARO SN Y E6505 DE LA REPUBLICA

Teléfono: 0995393293

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

RUC/CI(Transportista): 1709857963001
Razón Social/Nombres Apellidos: LOPEZ CAICEDO JORGE ESTEBAN
Punto de Partida: GENERAL ELOY ALFARO SN Y E6505 DE LA REPUBLICA
Fecha inicio Transporte: 17/01/2025 Fecha Fin Transporte: 17/01/2025 Placa: PBN1886

Comprobante de Venta: 001-001-000000119 Aut.: 1501202501170909328800120010010000001198118329517 Fec.Emisión: 15/01/2025
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de llegada): VÍA INTEROCEÁNICA / PB 412 / CALLESIENA
RUC/CI (Destinatario): 1709093288001
Razón Social/Nombres Apellidos: CENTRO QUIRURGICO DAVINCI GUV CIA. LTDA.
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | CODIGO AUX |
|---------------|---|---------------|------------|
| BCD-001 | BATA DE CIRUJANO SIMPLE TALLA ESTÁNDAR NO ESTÉRIL DHISVE (C/70U) | 210.00 | |
| EQE-055 | PAQUETE CISTOSCOPIA ESTÉRIL DHISVE (C/5U) | 15.00 | |
| EQE-047 | PAQUETE ABDOMINAL ESTÉRIL DHISVE (C/5U) | 15.00 | |
| C-J6/2 | CATETERES DOBLE J 6/24 | 10.00 | |
| Total: | | 250.00 | |

Información Adicional

Email: lgplus.healthcare@gmail.com

Dirección: CALLE D 34

Teléfono: 0999801411

Recibido por: _____

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