

LABORATORIO VIDA LABOVIDA S.A.

Dir. Matriz : CDLA. SANTA ADRIANA MZ. B SOLAR 4 Dir. Sucursal : CDLA. SANTA ADRIANA MZ. B SOLAR 4

Teléfono: 3082202

Obligado a llevar contabilidad : SI

RUC: 0991410465001

GUIA DE REMISION: 001004000000121

NUMERO AUTORIZACION

2911201906099141046500120010040000001211234567810

FECHA Y HORA AUTORIZACION: 2019-11-29T09:51:59-05:00

AMBIENTE : PRODUCCIÓN EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO

Ò=+43&){I\$a, *\$

2311201300033141040300120010040000001211234301010

Identificacion (Transportista):0906210703Placa: pcd-4754Razon Social / Nombres y Apellidos:VERA LOOR JORGE LUISFecha inicio Transporte: 29/11/2019Punto de Partida:CDLA. SANTA ADRIANAFecha fin Transporte: 29/11/2019

Comprobante: 1002000005624 Fecha de Emision: 25/11/2019

Numero de Autorizacion: 29112019060991410465001200100400000012112345678 Provincia:GUAYAS

Motivo de Traslado: Venta farmacia Ciudad: GUAYAQUIL Sector: OLMEDO (SAN ALEJO)

Destino (Punto de llegada): BAHIA MANABI ENTRE CHILE Y CHIMBORAZO LOCAL #51, ASOC. PANAMERICANA

Identificion (Destinatario): 1202405112001

Razon Social / Nombres y Apellidos: PENAFIEL CORTEZ MARLENE CLEMENCIA

Documento Aduanero:

Codigo Establecimiento Destino:

Ruta: BAHIA MANABI ENTRE CHILE Y CHIMBORAZO LOCAL #51, ASOC. PANAMERICANA

Cantidad	Descripcion	Codigo Principal	Bonificacion
50	CEFUROXIMA, 500MG, CAJA X 10 TABLETAS	GV000292	60

Informacion Adicional

EMAIL: facturasclientes@grupolabovida.com Teléfono: 42858868

DESPACHADOR: Bryan Vera

CHOFER: VERA LOOR JORGE LUIS