



RUC.: 0190332101001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-101-000001097

NUMERO DE AUTORIZACION

1603202406019033210100120011010000010978494501116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-16 12:08:56

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1603202406019033210100120011010000010978494501116

ESMERALDA ANDINA

Dir. Matriz: GIL RAMIREZ DAVALOS S/N Y TURUHUAYCO

Dir. Sucursal: GIL RAMIREZ DAVALOS S/N Y TURUHUAYCO

Teléfono: 072490086

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

| | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------|-----------------------|------------|--------|----------|
| RUC/CI(Transportista): | 0104327226 | | | | |
| Razón Social/Nombres Apellidos: | VILLA PAUTE LUIS LIZANDRO | | | | |
| Punto de Partida: | HACIENDA LA ESMERALDA | | | | |
| Fecha inicio Transporte: | 16/03/2024 | Fecha Fin Transporte: | 16/03/2024 | Placa: | ABE 3302 |

| | | |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------|
| Comprobante de Venta: | Aut.: | Fec.Emisión: |
| Motivo Traslado: | ENTREGA DE LECHE | |
| Destino(Punto de Llegada): | KM. 19 VIA GIRON PASAJE | |
| RUC/CI (Destinatario): | 0190400972001 | |
| Razón Social/Nombres Apellidos: | LACTOVEL | |
| Documento Aduanero: | Código Establecimiento Destino: | |
| Ruta: | | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | CODIGO AUX |
|--------|------------------|----------|------------|
| 001 | ENTREGA DE LECHE | 2,504.00 | |

Total: **2,504.00**

Información Adicional

Email: lactovel.contabilidad@outlook.com

Dirección: GIRON

Teléfono:

Recibido por: _____

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