

**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.: 0190332101001

GUIAS DE REMISION**No.: 001-101-000001510****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0910202406019033210100120011010000015104752278413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-09T10:47:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN**C L A V E D E A C C E S O**

0910202406019033210100120011010000015104752278413

RUC/CI(Transportista): 0104327226

Razón Social/Nombres Apellidos: VILLA PAUTE LUIS LIZANDRO

Punto de Partida: ESM

Fecha inicio Transporte: 09/10/2024

Fecha Fin Transporte: 09/10/2024

Placa: UBA 4310

Comprobante de Venta:

Aut.:

Fec.Emisión:

Motivo Traslado: ENTREGA DE LECHE CRUDA

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	VENTA DE LECHE	2,054.00	
Total:		2,054.00	

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.*