



RUC.: 0190332101001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-101-000001917**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2402202506019033210100120011010000019172976004013

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-24T10:21:55-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



2402202506019033210100120011010000019172976004013

**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

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL**

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: 24/02/2025 Fecha Fin Transporte: 24/02/2025 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 | 3,212.00        |            |
| <b>Total:</b> |                  | <b>3,212.00</b> |            |

**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.*