

**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.: 0190332101001

**GUIAS DE REMISION****No.: 001-101-000001970****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1503202506019033210100120011010000019703860350618

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-15T09:46:34-05:00

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

1503202506019033210100120011010000019703860350618

RUC/CI(Transportista):	0104327226				
Razón Social/Nombres Apellidos:	VILLA PAUTE LUIS LIZANDRO				
Punto de Partida:	ESMERALDAD ANDINA				
Fecha inicio Transporte:	15/03/2025	Fecha Fin Transporte:	15/03/2025	Placa:	UBA 4310

Comprobante de Venta:	Aut.:	Fec.Emisión:
Motivo Traslado:	TRANSPORTE 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	TRANSPORTE DE LECHE CRUDA	3,203.00	
<b>Total:</b>		<b>3,203.00</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.*