

**ESMERALDA ANDINA**

Dir. Matriz: 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.: 001-101-000002535****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1509202506019033210100120011010000025353601577710

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-15T10:12:55-05:00

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

1509202506019033210100120011010000025353601577710

RUC/CI(Transportista): 0104327226  
Razón Social/Nombres Apellidos: VILLA PAUTE LUIS LIZANDRO  
Punto de Partida: HCDA. ESMERALDA ANDINA  
Fecha inicio Transporte: 15/09/2025 Fecha Fin Transporte: 15/09/2025 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 CRUDA	3,018.00	
<b>Total:</b>		<b>3,018.00</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.*