

**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.: 001-101-000002539****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1609202506019033210100120011010000025395222803818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-16T12:03:38-05:00

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

1609202506019033210100120011010000025395222803818

RUC/CI(Transportista): 0104327226
Razón Social/Nombres Apellidos: VILLA PAUTE LUIS LIZANDRO
Punto de Partida: HCDA ESMERALDA ANDINA
Fecha inicio Transporte: 16/09/2025 Fecha Fin Transporte: 16/09/2025 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
01	ENTREGA DE LECHE CRUDA	2,903.00	
Total:		2,903.00	

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.*