

R.U.C. N° 20605467327
GUIA DE REMISION - REMITENTE
001 - N° 0000287

LUGAR Y FECHA : COMAS, 30 DE JULIO DEL 2021

DOMICILIO PUNTO DE PARTIDA

AV. TRAPICHE NRO. S/N LOTE. 2A LOT. CHACRA CERRO
LIMA - LIMA - COMAS

DOMICILIO PUNTO DE LLEGADA

Av. Venezuela 5255 San Miguel

DATOS DEL DESTINATARIO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: PERUFARMA S.A

R.U.C.: 20100052050

TIPO Y N° DE DOC. DE IDENTIDAD : _____

DATOS DEL TRANSPORTISTA

NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____

R.U.C.: _____

DATOS UNIDAD DE TRANSPORTE /CONDUCTOR

MARCA Y N° PLACA VEHICULO: _____

N° CERTIFICADO DE MTC: _____

N° LICENCIA CONDUCIR: _____

CONDUCTOR: _____

MOTIVO DE TRASLADO :

- 1- VENTA () X
- 2- DEVOLUCION ()
- 3- CONSIGNACION ()
- 4- TRASLADO ENTRE ESTABLECIMIENTO DE UNA MISMA EMPRESA ()
- 5- TRASLADO POR EMISOR ITINERANTE DE COMPROBANTE DE PAGO ()
- 6- EXPORTACION ()
- 7- OTROS ()

DATOS COMPROBANTES DE PAGO

N° COMPROBANTE PAGO : _____

FECHA EMISION COMPRO / PAGO : _____

N° PEDIDO: _____

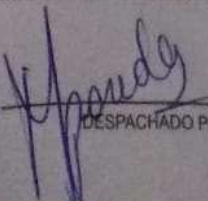
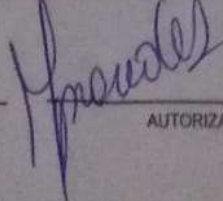
N° ORDEN COMPRA : _____

REMITIMOS EN BUENAS CONDICIONES LO SIGUIENTE :

CODIGO	CANTIDAD	PESO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION
1	689	8268	CAJA	ACEITE DE SOYA A-1 1L CONTRATO: OFD - 00333 - 21 OC-0022408

LA MERCADERÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR NUESTRA RESPONSABILIDAD CESA AL MOMENTO DE LA ENTREGA EN EL LUGAR Y CONDICIONES PACTADAS.

IMPRESIONES VICTOR S.A.C. R.U.C. 20373513696 Serie: 001 del 0001 al 01000 Aut. Sunat. N° 14557126023 F.I. 29/04/2021

DESPACHADO POR _____ AUTORIZADO _____ TRANSPORTISTA CHOFER _____ RECEPCION DESTINATARIO _____



Av. Trapiche S/N Lote 2A, Lot. Chacra Cerro
 Lima - Lima - Comas
Domicilio Fiscal: Av. Manuel Olguin
 Nro. 211, Int. 401, Urb. Semirust Los
 Granados, Lima - Lima - Santiago de Surco
 Teléfono: (51-1) 7166601

R.U.C. N° 20605467327
GUIA DE REMISION - REMITENTE
001 - N° 0000292

LUGAR Y FECHA: COMAS, 31 DE JULIO DEL 2021

DOMICILIO PUNTO DE PARTIDA

AV. TRAPICHE NRO. S/N LOTE. 2A LOT. CHACRA CERRO
LIMA - LIMA - COMAS

DATOS DEL DESTINATARIO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: PERUFARMA S.A

R.U.C.: 20100052050

TIPO Y N° DE DOC. DE IDENTIDAD: _____

DATOS DEL TRANSPORTISTA

NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____

R.U.C.: _____

DATOS UNIDAD DE TRANSPORTE /CONDUCTOR

MARCA Y N° PLACA VEHICULO: _____

N° CERTIFICADO DE MTC: _____

N° LICENCIA CONDUCIR: _____

CONDUCTOR: _____

DOMICILIO PUNTO DE LLEGADA

Av. Venezuela 5235 San Miguel

MOTIVO DE TRASLADO :

- 1- VENTA () X
- 2- DEVOLUCION ()
- 3- CONSIGNACION ()
- 4- TRASLADO ENTRE ESTABLECIMIENTO DE UNA MISMA EMPRESA ()
- 5- TRASLADO POR EMISOR ITINERANTE DE COMPROBANTE DE PAGO ()
- 6- EXPORTACION ()
- 7- OTROS ()

DATOS COMPROBANTES DE PAGO

N° COMPROBANTE PAGO: _____

FECHA EMISION COMPRO / PAGO: _____

N° PEDIDO: _____

N° ORDEN COMPRA: _____

REMITIMOS EN BUENAS CONDICIONES LO SIGUIENTE :

CODIGO	CANTIDAD	PESO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION
1	45	540	CAJA	DURAZNOS EN MITADES A1 CONTRATO: DFD - 00335 - 21 DC-00022415

IMPRESIONES VICTOR S.A.C. R.U.C. 20373513696 Serie: 001 del 0001 al 01000 Aut. Sunat N° 14557125023 F.I. 28/04/2021

LA MERCADERIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR NUESTRA RESPONSABILIDAD CESA AL MOMENTO DE LA ENTREGA EN EL LUGAR Y CONDICIONES FACTADAS.

[Handwritten Signature]
 DESPACHADO POR

[Handwritten Signature]
 AUTORIZADO

TRANSPORTISTA CHOFER

RECEPCION
 DESTINATARIO