

OCEANO FOODS

OCEANO FOODS S.A.C.

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° 0000413

LUGAR Y FECHA: LIINAS, 16 DE SETIEMBRE DEL 2021

DOMICILIO PUNTO DE PARTIDA

AV. TRAPICHE 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: TRANSCAMERIDOS S.A.C

R.U.C.: 20603363575

DATOS UNIDAD DE TRANSPORTE /CONDUCTOR

MARCA Y N° PLACA VEHICULO: FOTON AUD-785 / P96-971

N° CERTIFICADO DE MTC: 151827050 / 151827070

N° LICENCIA CONDUCIR: E-41991459

CONDUCTOR: ALBER SIMON NUÑEZ TORRES

DOMICILIO PUNTO DE LLEGADA

Av. Universidad 2275 San Antonio

MOTIVO DE TRASLADO :

- 1- VENTA ()
- 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	2000	12000	CAJA	MF-BARRIL CONTRATO: OFD-00463-21 DC: 01-22600

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

PERUFARMA
ALMACEN

17 SEP. 2021

CLAYTON MAC

DESPOCHADO POR

AUTORIZADO

TRANSPORTISTA CHOFER

RECE

TR

IMPRESIONES VICTOR S.A.C. R.U.C. 20373513696 Serie: 001 del 0001 al 01000 Aut. Sumat. N° 14557125923 F.I. 29/04/2021

R.U.C. N° 20605467327



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° 0000303

FECHA: COMAS 21 DE SEPTIEMBRE 2021

DOMICILIO PUNTO DE PARTIDA
TRAPICHE NRO. S/N LOTE. 2A LOT. CHACRA CERRO
LA - LIMA - COMAS
DATOS DEL DESTINATARIO

RAZON SOCIAL: PERUFARMA SA
R.U.C.: 20100052050

IDENTIFICACION DE DOC. DE IDENTIDAD: _____

DATOS DEL TRANSPORTISTA
RAZON SOCIAL: TRANSOAM E HIJOS SAC
R.U.C.: 20603363575

UNIDAD DE TRANSPORTE / CONDUCTOR

PLACA VEHICULO: INTERNACIONAL C38944/27A-11

NUMERO DE MTC: 151027063 / 151027055

CONDUCTOR: A-42412414
Juan Carlos Vachino Lizano,

EN BUENAS CONDICIONES LO SIGUIENTE :

DOMICILIO PUNTO DE LLEGADA
Av. Venezuela 3233 San Miguel

MOTIVO DE TRASLADO :

- 1- VENTA ()
- 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: _____

CANTIDAD	PESO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION
102	612	CAJA	ME DOY PACK CONTRATO: OFD - 00346 - 21 (OC - 0022415) (OC - 22434) OC 0022602

LA RESPONSABILIDAD DEL COMPRADOR NUESTRA RESPONSABILIDAD CESA AL MOMENTO DE LA ENTREGA EN EL LUGAR Y CONDICIONES PACTADAS.

_____ POR _____
AUTORIZADO

Juan Carlos Vachino Lizano
TRANSPORTISTA CHOFER

PERUFARMA S.A.
ALMACEN UCM
17 SEP. 2021
Clayton Macedo Lobo
CLAYTON MACEDO LOBO

RECEPCION
TRANSPORTISTA

R.U.C. N° 20605467327
GUIA DE REMISION - REMITENTE
001 - N° 0000218

LUGAR Y FECHA: COMAS 30 DE JUNIO 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

DIRECCION Y N° DE DOC. DE IDENTIDAD: _____

DATOS DEL TRANSPORTISTA

NOMBRE O RAZON SOCIAL: PERUFARMA S.A

R.U.C.: 20605467327

DATOS UNIDAD DE TRANSPORTE /CONDUCTOR

MARCA Y N° PLACA VEHICULO: FOLDA N° 785/142711

CERTIFICADO DE MTC: 151271050 / 151271070

LICENCIA CONDUCIR: E - 41991459

CONDUCTOR: ALVARO JIMENEZ HUAYAN, TONY

CONDICIONES EN BUENAS CONDICIONES LO SIGUIENTE :

CANTIDAD	PESO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION
350	8400	CAJA	SELLAGA-1 X 125 ML CONTRATO: OFD - 00233 - 21 OC - 0022602

EL USUARIO VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR NUESTRA RESPONSABILIDAD CESA AL MOMENTO DE LA ENTREGA EN EL LUGAR Y CONDICIONES PACIFICAS

PERUFARMA S.A
ALMACEN UCM
17 SEP. 2021
CLAYTON MACEDO L

DES-PACHADO POR _____
 AUTORIZADO _____

TRANSPORTISTA CHOFER
ALVARO JIMENEZ HUAYAN
41991459

RECEPCION
TRANSPOR



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° 0000214

FECHA: COMAS, 30 DE JUNIO DEL 2021

DOMICILIO PUNTO DE PARTIDA

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

DOMICILIO PUNTO DE LLEGADA

Av. Venezuela 3255 San Miguel

DATOS DEL DESTINATARIO

RAZON SOCIAL: PERUFARMA S.A
 R.U.C.: 20100052050

MOTIVO DE TRASLADO :

- 1- VENTA ()
- 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 ()

DOC. DE IDENTIDAD: _____

DATOS DEL TRANSPORTISTA

RAZON SOCIAL: TRANSCOM F. HUIZA S.A.
 R.U.C.: 20622383575

DATOS COMPROBANTES DE PAGO

N° COMPROBANTE PAGO: _____
 FECHA EMISION COMPRO / PAGO: _____
 N° PEDIDO: _____
 N° ORDEN COMPRA: _____

UNIDAD DE TRANSPORTE / CONDUCTOR

PLACA VEHICULO: 1010N AVD 385 / 1013-991
 ADO DE MTC: 151327050 / 151327070
 CONDUCIR: E 41991459
Alfonso Antonio Nuñez Torres

EN BUENAS CONDICIONES LO SIGUIENTE :

CANTIDAD	PESO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION
160	3840	CAJA	MAYONESA DOYPACK 100GR CONTRATO: OFD - 00234 - 21 OC-022602

PERUFARMA S.A.
ALMACEN UCM
 17 SEP. 2021
Clayton Macedo Lobo
CLAYTON MACEDO LOBO

LA RESPONSABILIDAD DEL COMPRADOR NUESTRA RESPONSABILIDAD CESA AL MOMENTO DE LA ENTREGA EN EL LUGAR Y CONDICIONES PACTADAS.

_____ POR _____ AUTORIZADO _____ TRANSPORTISTA CHOFER _____ RECEPCION _____ TRANSPORTISTA



TRANSCAM E HIJOS

SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
SERVICIOS DE CARGA A NIVEL NACIONAL
AV. LA FLORAL N° 476 - LA VICTORIA - LIMA - LIMA
T: 998735110 / 998735112 / 998735111 / 965775135
E-mail: transportesjesucito@hotmail.com

RUC. 20603363575
GUIA DE REMISION - TRANSPORTISTA
N° DE REGISTRO MTC: 1582103 CNC
0001- N° 013468

FECHA DE EMISION
DIA: 16 MES: 09 AÑO: 21

FECHA DE INICIO DEL TRASLADO
DIA: 17 MES: 09 AÑO: 21

DIRECCIÓN DE PUNTO DE PARTIDA
AV TROPICALE S/W LT 2A LOT
CHACRA CERRO COMAS - LIMA

DIRECCIÓN DE PUNTO DE LLEGADA
AV VENEZUELA 5255
SAN MIGUEL

REMITENTE
APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL:
OCEANO FOODS SAC
R.U.C.: 20605467327 DNI:

DESTINATARIO
APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL:
PERUFARMA SA
R.U.C.: 20100052050 DNI:

CANTIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PESO
		SEGUN GUIA DE REMISION		
		# 001 - 0000 413		
		- 001 - 0000 214		
		- 001 - 0000 218		
		- 001 - 0000 303		

PERUFARMA S.A.
ALMACEN UCM
17 SEP. 2021
[Signature]
CLAYTON MACEDO LOBO

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE Y DEL CONDUCTOR
MARCA DEL VEHICULO: FOTON - FARMER I
PLACA N°: AVD 985 - F9B 971
CONFIGURACION VEHICULAR: T3 S3
CERTIFICADO DE INSCRIPCION N°: 151827051 - 151827070
N° DE LICENCIA DE CONDUCIR: E41921459

DATOS DE LA EMPRESA SUB CONTRATADA
NOMBRE Y APELLIDO / RAZÓN SOCIAL:
RUC:

P. Transcam e Hijos Sociedad Anonima Cerrada
Conformidad del Cliente
Sr.(a)(ita):

OBSERVACIONES

REMITENTE

ARCE SALAZAR PATRICIA DEL ROSARIO R.U.C. 10401015808 Serie: 0001 del 13001 al 13001 - N° 018000 - FI. 25-02-2021 - Aut. N° 14515542023