



Planta: U. Ind. Frigorifico Calle Carlos Concha Nro. 180, Prov. Const. del Callao  
 Prov. Const. del Callao - Callao  
 Teléfonos: (51-1) 7154533  
 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**  
**002 - N° 0002261**

LUGAR Y FECHA: CALLAO, 27 DE OCTUBRE DEL 2023

**DOMICILIO PUNTO DE PARTIDA**  
CALLE CARLOS CONCHA 180 - CALLAO

**DOMICILIO PUNTO DE LLEGADA**  
SPSA CD PESCADOS AUTOPISTA PANAM SUR KM 18.5

**DATOS DEL DESTINATARIO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: SUPERMERCADOS PERUANOS SOCI  
 R.U.C.: 20100070970  
 TIPO Y N° DE DOC. DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL TRANSPORTISTA**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: FRIGMAC PERU S.A.C  
 R.U.C.: 20601301441

**DATOS UNIDAD DE TRANSPORTE /CONDUCTOR**

MARCA Y N° PLACA VEHICULO: HYUNDAI AFD-917  
 N° CERTIFICADO DE MTC: 15M21015908E  
 N° LICENCIA CONDUCIR: Q-10739847  
 CONDUCTOR: ALEJANDRO CUSTODIO BENITES

**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 ( )

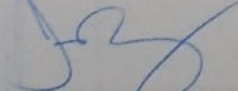
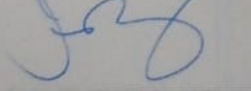
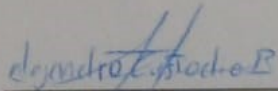
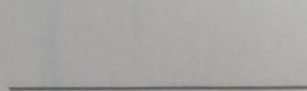
**DATOS COMPROBANTES DE PAGO**

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  | 306      | 153  | BOLSA         | PERICO PORCIONES 4 ONZAS NACIONAL |
| CONTRATO: OFD - 02723 - 23<br>REQ:0000-1251<br>PRECINTO:007990 |          |      |               |                                   |

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

DESPACHADO POR \_\_\_\_\_  
 AUTORIZADO \_\_\_\_\_  
 TRANSPORTISTA CHOFER \_\_\_\_\_  
 RECEPCION \_\_\_\_\_