

LUGAR Y FECHA: COMAS, 4 DE ENERO DEL 2023

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

DOMICILIO PUNTO DE LLEGADA
CAL. SAN JOSE NRO. 163 AL PORTA DEL LIMA - LIMA
CHORRILLOS

DATOS DEL DESTINATARIO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: DISTRIBUIDORA JIMENEZ E DUARTE

R.U.C.: 20502312830

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
- 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	20	480	CAJA	SALSA DE TOMATE A1 160 GR
2	120	1440	CAJA	DURAZNOS EN MITADES A1 CAJA X 12

CONTRATO: OFD - 00016 - 23
 JR. SAN JOSE 163 LIMA - CHORRILLOS (Alt. Cdca. 12 Av. Huaylas) -
 Telf. 209-7500

Rechazo
6 cajas durazno en mitades caja x 12 latas

FLOX

DIJISA
ALMACEN - LIMA
05 ENE 2023
RECIBIDO

40169247
Jaxine Prado Sotomayor

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

DESPECHADO POR: _____ AUTORIZADO: _____ TRANSPORTISTA CHOFER: _____ RECEPCION: _____
TRANSPORTISTA: _____

LUGAR Y FECHA COMAS, 4 DE ENERO DEL 2023

DOMICILIO PUNTO DE PARTIDA
AV. TRAPICHE S/N LOTE 2A, LOC. CHACRA CERRO
 LIMA - LIMA - COMAS

DOMICILIO PUNTO DE LLEGADA
CALLE SAN JOSE 163 ALMOCEN LIMA - LIMA
 CHORRILLOS

DATOS DEL DESTINATARIO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: DISTRIBUIDORA JENEZ E IRIBART
 R.U.C.: 20502112830
 TIPO Y N° DE DOC. DE IDENTIDAD: _____

MOTIVO DE TRASLADO :

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

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: _____

DATOS COMPROBANTES DE PAGO

N° COMPROBANTE PAGO: _____
 FECHA EMISION COMPROBANTE PAGO: _____
 N° PEDIDO: _____
 N° CHECK COMPANIA: _____

REMITIMOS EN BUENAS CONDICIONES LO SIGUIENTE :

CODIGO	CANTIDAD	PESO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION
1	30	300	CAJA	MF BARRIL
2	60	720	CAJA	MF SACHET DISPLAY
3	20	960	CAJA	ATUN SO FILETE EN AGUA Y SAL 5 OZ. A.F. A1 CAJA X 48
4	15	720	CAJA	ATUN SO GRATED EN ACEITE VEGETAL ENV. 1/2 LB A.F. CAJA X 48
5	65	3120	CAJA	ATUN SO TROZOS EN ACEITE VEGETAL 5 OZ. A.F. A1 NUEVO CAJA X 48
6	20	240	CAJA	SILLAO A-1 X 500 ML. CAJA X 12
7	20	240	CAJA	MF MICROWAVAS 320 GR
8	20	240	CAJA	MF VASO 310 GR
9	15	720	CAJA	ATUN SO FILETE 140GR / 100GR EN ACEITE VEGETAL ENV. 5 OZ A.F. A1 CAJA

CONTRATO: 3FD - 00015 - 23
 JR. SAN JOSE 163 LIMA - CHORRILLOS (Alt. Cdra. 12 Av. Huaylas) -
 Telf. 209-7500

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

DES-PACHADO POR: _____
 AUTORIZADO: _____
 TRANSPORTISTA CHOFER: _____

DIJISA
 ALMACEN - LIMA
 05 ENE 2023
RECIBID
 TRANSPORTISTA

IMPRESIONES VICTOR S.A.C. R.U.C. 202729118956 Serie: 001 del 00001 al 00000 Nro. Serial N° 14814503003 P.I. 30302023

R.U.C. N° 20605467327
GUIA DE REMISION - REMITENTE
 001 - N° 0702861

LUGAR Y FECHA: COMAS, 4 DE ENERO DEL 2023

DOMICILIO PUNTO DE PARTIDA
AV. TRAPICHE NRO. 211, INT. 401, URB. SEMBRAT LOS GRANADOS, LIMA - LIMA - COMAS

DOMICILIO PUNTO DE LLEGADA
CAL. SAN JOSE NRO. 163 AL PORTAL DE LA LIMA - LIMA - CHORRILLOS

DATOS DEL DESTINATARIO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: DISTRIBUIDORA JIMENEZ E DUARTE
 R.U.C.: 20902312800

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 ()
- 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	20	480	CAJA	SALSA DE TOMATE A1 160 GR
2	120 ⁶	1440	CAJA	DURAZNOS EN MITADES A1 CAJA X 12

CONTRATO: OFD - 00016 - 23
 JR. SAN JOSE 163 LIMA - CHORRILLOS (Alt. Cdra. 12 Av. Huaylas) -
 Telf. 209 - 7500

Rechazo
6 cajas durazno en mitades caja x 19 latas

FLOV

DIJISA
 ALMACEN - LIMA
 05 ENE 2023
RECIBIDO

48169247
 Jaxine Prado Sotomayor

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

DESPOCHADO POR: _____ AUTORIZADO: _____ TRANSPORTISTA CHOFER: _____ RECEPCION: _____
TRANSPORTISTA

Empresa de Transportes J & M Zevallos



De: Edwin Samuel Zevallos Alfaro
SERVICIO DE CARGA A NIVEL NACIONAL Y LOCAL

Av. Huarochiri Mz. B-6 Lote 4 Asc. Residencial
 Santa Anita, Santa Anita - Lima - Lima
 Cel.: 924 754 499 / Email: quispa215@gmail.com

R.U.C. 10420185354

GUIA DE REMISION - TRANSPORTISTA

003- N° 000596

FECHA DE EMISIÓN: 05/01/23 FECHA DE INICIO DE TRASLADO: 05/01/23

DIRECCION DE PARTIDA Av. Triarte Lt 2A H Chacra Ceiro

DIRECCION DE LLEGADA Calle San José #163 A.H. Marcavilca - Lima

N° DE REGISTRO MTC
15113032CNG

N° G/R REMITENTE P.C/P
001-2861

REMITENTE

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON SOCIAL: **Oreano Foods SAC**

RUC: **20605467327** DOC. IDENTIDAD

DESTINATARIO

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON SOCIAL: **Distribuidora Jiménez e Infort**

RUC: **20502312830** DOC. IDENTIDAD

CODIGO	DESCRIPCIÓN (detallada de los bienes)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PESO TOTAL
	008-2861			

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE Y DEL CONDUCTOR

Marca del Vehículo: **Huincle**

Placa N°: **A7B-190**

N° de Certificado de Habilitación Vehicular

N° de Licencia de Conducir

Config. Vehicular:

Chofer: **Luis Pando**

SUBCONTRATACION

Traslado en unidades subcontratadas

Datos de empresa que realizan subcontratación

RUC

Nombres y Apellidos o denominación o razón social:

EMPRESA QUE PAGA

RUC

Tipo N° de Documento Identidad

Apellidos y Nombres

FIRMA _____

Conformidad del Cliente

Sr(a): _____

OBSERVACIONES:

DE: ALFREDO MEDINA PAUCAR R.U.C.: 10106092619 Cel.: 966831824 Serie: 0003 del 0001 al 1000 Aut. Sunat: 14769400023 F.L: 25/03/2022

REMITENTE