

TRANSPORTES ORTIZ S.A

FECHA:	DESTINO:	
CLIENTE:	DIR:	
RUC:	CIUDAD:	TELF:
DIR:	REMITE:	
TELF:	ORIGEN:	

CANT.	DESCRIPCIÓN	PESO	P.UNIT	TOTAL
-------	-------------	------	--------	-------

BULTOS:	EMAIL:	SEGURO:
VALOR DECLARADO:		TRANSPORTE:
GUIA REMISIÓN:		SUBTOTAL 0%:
FORMA DE PAGO:		SUBTOTAL %:
HOJA DE RUTA:		SUBTOTAL:
SOCIO:		IVA %
CHOFER:		VALOR TOTAL