

TRANSPORTES ORTIZ S.A

FECHA:

DESTINO:

CLIENTE:

DIR:

RUC:

CIUDAD:

DIR:

REMITE:

TELF:

ORIGEN:

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

BULTOS:

SEGURO:

VALOR DECLARADO:

TRANSPORTE:

GUIA REMISIÓN:

SUBTOTAL 0%:

FORMA DE PAGO:

SUBTOTAL %:

HOJA DE RUTA:

SUBTOTAL:

SOCIO:

IVA %

CHOFER:

VALOR TOTAL