

TRANSPORTES ORTIZ S.A

FECHA:

CLIENTE:

RUC:

DIR:

TELF:

DESTINO:

DIR:

CIUDAD:

REMITE:

ORIGEN:

TELF:

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

BULTOS:

VALOR DECLARADO:

GUIA REMISIÓN:

FORMA DE PAGO:

HOJA DE RUTA:

SOCIO:

CHOFER:

EMAIL:

SEGURO:

TRANSPORTE:

SUBTOTAL 0%:

SUBTOTAL %:

SUBTOTAL:

IVA %

VALOR TOTAL