

Fact:      Guía:

DESTINATARIO

RUC :                      Cliente :  
Dirección :  
Departamento :                      Provincia :                      Distrito :  
Fecha Emisión :                      Fch. Inicio Traslado :                      N° Pedido :                      Vendedor :

Item	Código	UND	Descripción	Lote	Cantidad
------	--------	-----	-------------	------	----------

TRANSPORTISTA: , RUC: , Peso Total: KGM Total Bultos:

Vehículo Marca y Placa :  
Licencia de Conducir :  
Form. Pago por Envío :

---

Nombre o Razón Social :  
Dirección :

---