



SIGMA s.a.
CONTRATISTAS GENERALES

Calle Las Palomas N° 369 Urb. Limatambo
Surquillo Lima Lima
Telf.: 225-3353 / 225-5698

R.U.C. 20110614609
GUIA DE REMISION-REMITENTE
0002- No 022778

FECHA DE EMISION: 31/01/2024

FECHA DE INICIO DEL TRASLADO: 31/01/2024

DOMICILIO DE PARTIDA

VIA TIPO _____ VIA NOMBRE Wb. Habilitación Urbana

INTERIOR: _____ ZONA _____

DISTRITO Lima PROV.: Lima DEP. Lima

DOMICILIO DE LLEGADA

VIA TIPO plaza VIA NOMBRE ARMAS CARATA S/A

INTERIOR: _____ ZONA _____

DISTRITO CARATA PROV.: PURCO DEP. PURCO

DESTINATARIO

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON SOCIAL: SIGMA S.A.
CONTRATISTAS GENERALES

R.U.C.: 20110614609

TIPO Y DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

UNIDAD DE TRANSPORTE / CONDUCTOR

VEHICULO MARCA Y PLACA N° SCANIA VII-844

CERTIFICADO DE INSCRIPCION N° 151912270

LICENCIA DE CONDUCIR N° 440643154

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO MINIMO DEL TRASLADO
01	Tubo HDPE PE100 - SDR11 - PN16 - 75mm	1200	✓	MT	28, Pollos
02	Tubo HDPE PE100 - SDR17 - PN10 - 75mm	1600	OC 315	MT	CONCRETO
ATENCION: NO SEGUROS PENALES					

MENDOZA ROCILLO JULIO CESAR R.U.C. 10804190738 Cel.: 975680975 Serie 0002-HI 0021801 al 0023300 Aut. Sumat. 14544753023 Fl.: 13/04/2021

TRANSPORTISTA

NOMBRE: Servicio para obras
HILDA S.A.C

R.U.C.: 20521749247

MOTIVO DEL TRASLADO

1. VENTA <input checked="" type="checkbox"/>	7. PARA TRANSFORMACION <input type="checkbox"/>
2. VENTA SUJETA A CONFIRMAR <input type="checkbox"/>	8. RECOJO DE BIENES TRANSPORTADOS <input type="checkbox"/>
3. COMPRA <input type="checkbox"/>	9. EMISOR ITINERANTE <input type="checkbox"/>
4. CONSIGNACION <input type="checkbox"/>	10. ZONA PRIMARIA <input type="checkbox"/>
5. DEVOLUCION <input type="checkbox"/>	11. IMPORTACION <input type="checkbox"/>
6. ENTRE ESTABLECIMIENTOS <input type="checkbox"/>	12. EXPORTACION <input type="checkbox"/>
DE LA MISMA EMPRESA <input type="checkbox"/>	13. OTROS <input type="checkbox"/>

SIGMA S.A.
CONTRATISTAS GENERALES

KITH A. NAPUCHI M.
ENCARGADO DE ALMACEN CENTRAL

p. SIGMA S.A. Contratistas Generales

Conformidad del cliente

Sr.(a) (ta) _____

COMPROBANTE DE PAGO

TIPO: _____

N°: _____

REMITENTE