



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- N° 023741

FECHA DE EMISION: 05/08/24

FECHA DE INICIO DEL TRASLADO 05/08/24

DOMICILIO DE PARTIDA

VIA TIPO Calle VIA NOMBRE II MZA Lt 15
Huertos de Lurin INTERIOR: _____ ZONA _____
DISTRITO: Lurin PROV. Lima DEP. Lima

DOMICILIO DE LLEGADA

VIA TIPO _____ VIA NOMBRE Plaza Principal S/N
INTERIOR: _____ ZONA _____
DISTRITO: Carata PROV. Puno DEP. Puno

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° V6NO C1C-776 / W2W-991
CERTIFICADO DE INSCRIPCION N° 15H230473387E
LICENCIA DE CONDUCIR N° P-20046419

MENDOZA ROCILLO JULIO CESAR RUC. 10804190738 SERIE 1002 23301 al 24050 AUT. 19020769023 F.AUT. 31-01-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO MINIMO DEL TRASLADO
001	tubo HDPE-PE100- SDR17- PN10 160mm	171		UND	
002	tubo HDPE-PE100- SDR17- PN10 200 mm	171		UND	
003	tubo HDPE-PE100- SDR26- SN4 160 mm	279		UND	
Atención ; Jose Huancuni al 975325257					

EMPRESA SIGMA C O S A.
[Signature]
R. G. HUANCUNI CHOCUE
ALMACENERO

SIGMA S.A.
CONTRATISTAS GENERALES

TRANSPORTISTA

NOMBRE: Servicios y transportes
Helda SAC
R.U.C.: 20521749292

MOTIVO DEL TRASLADO

1. VENTA	<input type="checkbox"/>	7. PARA TRANSFORMACION	<input type="checkbox"/>
2. VENTA SUJETA A CONFIRMA	<input type="checkbox"/>	8. RECOJO DE BIENES TRANSPORTADOS	<input type="checkbox"/>
3. COMPRA	<input type="checkbox"/>	9. EMBOLO ITINERANTE	<input type="checkbox"/>
4. COORDINACION	<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 checked="" type="checkbox"/>

traslado para su propia utilización

[Signature]
KITH A. NAPUCHI M.
ENCARGADO DE ALMACEN CENTRAL

COMPROBANTE DE PAGO

TIPO: _____
N°: _____

DESTINATARIO



SIGMA s.a.
CONTRATISTAS GENERALES

Calle Las Palomas N° 369 Urb. Limatambo
Surquillo Lima Lima
Telf: 226-3353 / 226-5898

R.U.C. 20110614609
GUIA DE REMISION-REMITENTE
0002- **Nº 023743**

FECHA DE EMISION: 06/08/24 FECHA DE INICIO DEL TRASLADO: 06/08/24

DOMICILIO DE PARTIDA
VIA TIPO: Calle VIA NOMBRE: 11 H-20115
Huancón de Luna INTERIOR: _____ ZONA: _____
DISTRITO: Lima PROV.: Lima DEP.: Lima

DOMICILIO DE LLEGADA
VIA TIPO: _____ VIA NOMBRE: Plaza Principal s/n
INTERIOR: _____ ZONA: _____
DISTRITO: Carota PROV.: Puno DEP.: Puno

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°: Internacional D8D-835 / CSW-983
CERTIFICADO DE INSCRIPCION N°: 051400381
LICENCIA DE CONDUCIR N°: 0 - 42368631

MENDOZA ROCILLO JULIO CESAR RUC. 10804190738 SERIE 0002 23301 al 24050 A.U.T. 15020799023 F.AUT. 31-07-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO MINIMO DEL TRASLADO
001	tubo HDPE - PE100 - SDR26 SN4 110mm. (20 Rollos)	2000		m	
Atención a Jose Huanacuni # 975375257					

EMPRESA SIGMA CGS S.A.
[Signature]
Jose G. HUANACUNI CHOQUE
ALMACENERO

SIGMA S.A.
CONTRATISTAS GENERALES
KITHA NAPUCHI M.
ENCARGADA DE ALMACEN CENTRAL

TRANSPORTISTA
NOMBRE: Servicios y transportes Helda SAC
R.U.C.: 90521749297
COMPROBANTE DE PAGO
TIPO: _____
N°: _____

MOTIVO DEL TRASLADO

<input type="checkbox"/> 1. VENTA	<input type="checkbox"/> 2. PARA TRANSFORMACION
<input type="checkbox"/> 2. VENTA SIN IVA CONFIRMAR	<input type="checkbox"/> 8. RECOJO DE BIENES TRANSPORTADOS
<input type="checkbox"/> 3. COMPRA	<input type="checkbox"/> 9. EMISOR PRINCIPAL
<input type="checkbox"/> 4. CONSIGNACION	<input type="checkbox"/> 10. ZONA FRANCA
<input type="checkbox"/> 5. DEVOLUCION	<input type="checkbox"/> 11. REPOSICION
<input type="checkbox"/> 6. ENTRO ESTABLECIMIENTOS DE LA MISMA EMPRESA	<input type="checkbox"/> 12. EXPORTACION
	<input checked="" type="checkbox"/> 13. OTROS <u>traslado para su propia utilización</u>

Conformidad del cliente
Firma: _____
DESTINATARIO



SIGMA s.a.
CONTRATISTAS GENERALES

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

R.U.C. 20110614609
GUIA DE REMISION-REMITENTE
0002- N° 023744

FECHA DE EMISION: 06/08/24

FECHA DE INICIO DEL TRASLADO: 06/08/24

DOMICILIO DE PARTIDA

VIA TIPO: Calle VIA NOMBRE: 11 H2B LT15
Huertos de Luri INTERIOR: _____ ZONA: _____
 DISTRITO: Luri PROV.: Lima DEP: Lima

DOMICILIO DE LLEGADA

VIA TIPO: _____ VIA NOMBRE: _____
 INTERIOR: _____ ZONA: _____
 DISTRITO: _____ PROV.: _____ DEP: _____

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°: ISUZU - 260-816
 CERTIFICADO DE INSCRIPCION N°: 151716116
 LICENCIA DE CONDUCIR N°: A-41082827

MENDOZA RODRILLO JULIO CESAR RUC. 10804190738 SERIE 0002 23301 al 24000 AUT. 15020709023 F.AUT. 31-01-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO MINIMO DEL TRASLADO
001	tubo HDPE-PE100-SDR26-SN4 160 mm.	25		UNO	
002	tubo HDPE-PE100-SDR17-PN10 90 mm (6 Rollos)	550		m	
003	tubo HDPE-PE100-SDR26-SN4 110 mm (3 Rollos)	215		m	
Atención a Jose Huancuni # 975375257					

EMPRESA SIGMA S.A.
 Sr. G. HUANACON GHOQUE
 ALMACENERO

SIGMA S.A.
CONTRATISTAS GENERALES

TRANSPORTISTA

NOMBRE: Servicios y transportes
Melida SAC
 R.U.C.: 20521749297

MOTIVO DEL TRASLADO

1. VENTA 10. PARA TRANSFORMACION
 2. VENTA SUJETA A CONFIRMAR 11. REGALO DE BIENES TRANSPORTADOS
 3. COMPRA 12. EMISOR ITINERANTE
 4. CONSIGNACION 13. ZONA PISABARRA
 5. DEVOLUCION 14. IMPORTACION
 6. ENTRE ESTABLECIMIENTOS 15. EXPORTACION
 DE LA MISMA EMPRESA 16. OTROS

Traslado para el propio uso

KITH A. NAPUCHI M.
ENCARGADO DE ALMACEN CENTRAL
 p. SIGMA S.A. Contratistas Generales
 Conformidad del cliente
 Scaj (ta) _____

COMPROBANTE DE PAGO

TIPO: _____
 N°: _____

DESTINATARIO