BOTICA MAS SALUD C&D

**ORTIZ YAGUNO DIRMA**

Telf:

RUC: 10476604422

**GUÍA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA REMITENTE**

N°

**Fecha de Inicio de Traslado** : 02-11-2026

**DNI / RUC Destinatario** :

**Destinatario** :

**Punto de partida :**

**Punto de llegada :**

**Empresa de Transporte** :

**RUC Empresa Transporte** :

**Peso Bruto Total (KG)** : ___

**DNI de Conductor** :

**Placa del Vehiculo** :

**Documento que Sustenta Traslado** : Ninguno

**Motivo de Traslado de Bienes** :

**Observacion :**

| Descripción | Cantidad | Unidad de Medida |
|---|---|---|

ORTIZ YAGUNO DIRMA

CONFORMIDAD DEL CLIENTE

*Representación Impresa de la Guia de Remision Electrónica*
*Código Hash:*
*Autorizado para ser Emisor Electrónico por la SUNAT*
*www.soft.pe*
*GRACIAS POR SU PREFERENCIA !!*