

R.U.C: 1792446295001

**GUÍA DE REMISIÓN**

No. 001-901-000003491

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

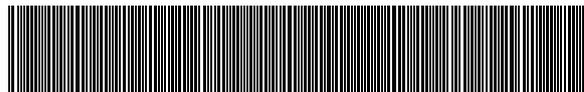
0501202406179244629500120019010000034912612197619

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-01-08 16:00:45

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



0501202406179244629500120019010000034912612197619

**OCQUENTES SUMINISTROS**

**S.A.**

**Dirección Matriz:** SHYRIS N9-38 Y BELGICA

**Dirección Sucursal:**

**Agente de**

**Retención:**

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:

Identificación(Transportista): 1758232928

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEJANDRA MAGDALENO

Placa: PAC2301

Punto de Partida: SHYRIS Y BÉLGICA

Fecha inicio Transporte: 05/01/2024

Fecha fin Transporte: 05/01/2024

Comprobante de Venta: FACTURA 001-901-000003501

Fecha de Emisión: 08/01/2024

Número de Autorización: 2110201116302517921467390011234567891

Motivo Traslado: VTA DISPOSITIVO MÉDICO

Destino(Punto de Llegada): AV MARIANA DE JESÚS Y ARTETA

Identificación(Destinatarario): 1793178138001

Razón Social / Nombres y Apellidos: HOSPITAL-METROPOLITANO S.A.S.

Ruta:

Cantidad	Descripción	Código Principal	Código Auxiliar
1.00	ESTIMULADOR CEREBRAL PROFUNDA	DBSINFIT7	
1.00	GENERADOR NO RECARGABLE INFINITY 7 ANOS MRI	6662	
1.00	PATIENT CONTROLLER MAGNET	3884ANS	
2.00	ELECTRODO DIRECCIONAL OCTOPOLAR 40CM ESPACIADO EN 0.5MM	6172	
2.00	EXTENSION DBS EXTEND DE 60CM	6372	
2.00	GUARDIAN	6010	
1.00	CABLE DE PRUEBA MTLC	3014ANS	