

R.U.C: 1792446295001

GUÍA DE REMISIÓN

No. 001-901-000003529

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

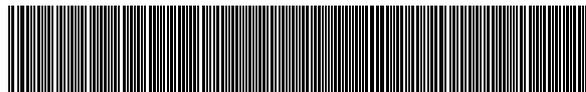
0702202406179244629500120019010000035292612197611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-02-08 09:20:08

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0702202406179244629500120019010000035292612197611

OCQUENTES SUMINISTROS

S.A.

Dirección Matriz: SHYRIS N9-38 Y BELGICA

Dirección Sucursal:

Agente de

Retención:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:

Identificación(Transportista): 0104485172

Razón Social / Nombres y Apellidos: JHOANNA ILLESCAS

Placa: PAC2301

Punto de Partida: SHYRIS Y BÉLGICA

Fecha inicio Transporte: 07/02/2024

Fecha fin Transporte: 07/02/2024

Comprobante de Venta: FACTURA 001-901-000003539

Fecha de Emisión: 08/02/2024

Número de Autorización: 2110201116302517921467390011234567891

Motivo Traslado: VTA DISPOSITIVO MÉDICO

Destino(Punto de Llegada): AV CÓRDOVA Y AGUSTIN CUEVA

Identificación(Destinatarario): 0190006808001

Razón Social / Nombres y Apellidos: Clinica de Especialidades Medicas Santa Ines

Ruta:

| Cantidad | Descripción | Código Principal | Código Auxiliar |
|----------|--|-------------------|-----------------|
| 1.00 | CATETER GUIA NEURON MAX 0.088 6FR LONG 80/4 MP | PNML6F088804 M | |