

R.U.C: 1792446295001

GUÍA DE REMISIÓN

No. 001-901-000003407

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

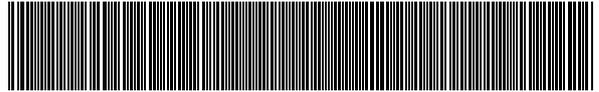
0911202306179244629500120019010000034072612197611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-11-09 16:27:18

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0911202306179244629500120019010000034072612197611

OCQUENTES SUMINISTROS

S.A.

Dirección Matriz: SHYRIS N9-38 Y BELGICA

Dirección Sucursal:

Agente de

Retención:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:

Identificación(Transportista): 0000

Razón Social / Nombres y Apellidos: OFICINA

Placa: PAC2023

Punto de Partida: AV DE LOS SHYRIS Y BELGICA

Fecha inicio Transporte: 09/11/2023

Fecha fin Transporte: 09/11/2023

Comprobante de Venta: FACTURA 001-901-000003417

Fecha de Emisión: 09/11/2023

Número de Autorización: 2110201116302517921467390011234567891

Motivo Traslado: VTA. DISPOSITIVO MEDICO

Destino(Punto de llegada): LOJA

Identificación(Destinatarario): 1756509400

Razón Social / Nombres y Apellidos: GONCE CUTIE WILHEN ADRIAN

Ruta:

Cantidad	Descripción	Código Principal	Código Auxiliar
1.00	SERVICIO TECNICO PARA EEG MARCA MICROMED	SERV SD PLUS FLEXI	