

R.U.C: 1792446295001

GUÍA DE REMISIÓN

No. 001-901-000003112

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

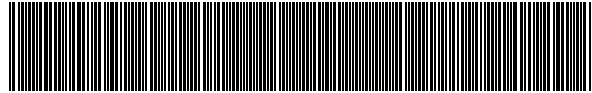
1105202306179244629500120019010000031122612197613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-05-12 12:44:05

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1105202306179244629500120019010000031122612197613

OCQUENTES SUMINISTROS

S.A.

Dirección Matriz: SHYRIS N9-38 Y BELGICA

Dirección Sucursal:

Agente de

Retención:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:

Identificación(Transportista): 1755279518

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL ALONSO

Placa: PDD2810

Punto de Partida: SHYRIS Y BÉLGICA

Fecha inicio Transporte: 11/05/2023

Fecha fin Transporte: 11/05/2023

Comprobante de Venta: FACTURA 001-901-000003122

Fecha de Emisión: 12/05/2023

Número de Autorización: 2110201116302517921467390011234567891

Motivo Traslado: VTA DISPOSITIVO MÉDICO

Destino(Punto de llegada): MARIANA DE JESUS Y ARTETA

Identificación(Destinatario): 1793178138001

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

Ruta:

Cantidad	Descripción	Código Principal	Código Auxiliar
2.00	MENOX LIQUID EMBOLIC SYSTEM	MNX18	
1.00	OBTURA VASCULAR CLOSURE DEVICE 6F	OBT6F	