

R.U.C: 1792446295001

GUÍA DE REMISIÓN

No. 001-901-000003144

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

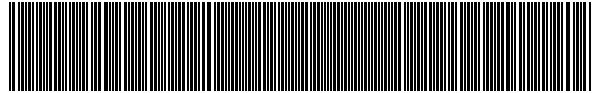
1205202306179244629500120019010000031442612197612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-06-02 13:41:11

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1205202306179244629500120019010000031442612197612

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: PDP2761

Punto de Partida: AV DE LOS SHYRIS Y BELGICA

Fecha inicio Transporte: 12/05/2023

Fecha fin Transporte: 12/05/2023

Comprobante de Venta: FACTURA 001-901-000003154

Fecha de Emisión: 02/06/2023

Número de Autorización: 2110201116302517921467390011234567891

Motivo Traslado: VTA. DISPOSITIVOS MEDICOS

Destino(Punto de Llegada): AV. 6 DICIEMBRE S/N Y COLON

Identificación(Destinatario): 1768034950001

Razón Social / Nombres y Apellidos: HOSPITAL PEDIATRICO BACA ORTIZ

Ruta:

Cantidad	Descripción	Código Principal	Código Auxiliar
1.00	KIT DE RECAMBIO DE GENERADOR DE ESTIMULACION PARA NERVIO VAGO PARA CONTROL DE EPILEPSIA	VNSTHERAPYR ECA	
1.00	VNS THERAPY ASPIRE SR MODEL 106 GENERADOR	VNS106	
1.00	VNS THERAPY MODEL 220 PATIENT MAGNET	VNSMAGNETO S	