

R.U.C: 1792446295001

**GUÍA DE REMISIÓN**

No. 001-901-000003085

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

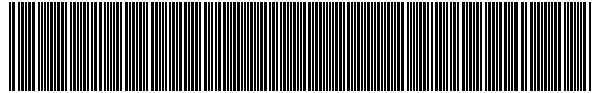
1304202306179244629500120019010000030852612197610

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-04-19 10:15:03

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



1304202306179244629500120019010000030852612197610

**OCQUENTES SUMINISTROS**

**S.A.**

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

**Dirección Sucursal:**

**Agente de**

**Retención:**

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:

Identificación(Transportista): 0962524682

Razón Social / Nombres y Apellidos: NAHOMY ROJAS

Placa: GSR4918

Punto de Partida: SHYRIS Y BÉLGICA

Fecha inicio Transporte: 13/04/2023

Fecha fin Transporte: 13/04/2023

Comprobante de Venta: FACTURA 001-901-000003095

Fecha de Emisión: 19/04/2023

Número de Autorización: 2110201116302517921467390011234567891

Motivo Traslado: VTA DISPOSITIVO MÉDICO

Destino(Punto de llegada): LEOPOLDO Y ORRANTIA

Identificación(Destinatario): 0993252085001

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARDIOLIFE S.A.

Ruta:

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