

R.U.C: 1792446295001

**GUÍA DE REMISIÓN**

No. 001-901-000003817

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

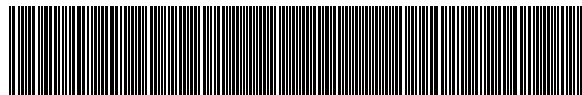
1308202406179244629500120019010000038172612197619

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-08-14 08:49:36

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



1308202406179244629500120019010000038172612197619

**OCQUENTES SUMINISTROS**

**S.A.**

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

**Dirección Sucursal:**

**Agente de**

**Retención:**

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:

Identificación(Transportista): 1759542804

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS SANCHEZ

Placa: PAC2301

Punto de Partida: SHYRIS Y BÉLGICA

Fecha inicio Transporte: 13/08/2024

Fecha fin Transporte: 13/08/2024

Comprobante de Venta: FACTURA 001-901-000003827

Fecha de Emisión: 14/08/2024

Número de Autorización: 2110201116302517921467390011234567891

Motivo Traslado: VTA DISPOSITIVO MÉDICO

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

Identificación(Destinatarario): 1793178138001

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

Ruta:

Cantidad	Descripción	Código Principal	Código Auxiliar
1.00	MENOX LIQUID EMBOLIC SYSTEM	MNX18	