

R.U.C: 1792446295001

**GUÍA DE REMISIÓN**

No. 001-901-000003243

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

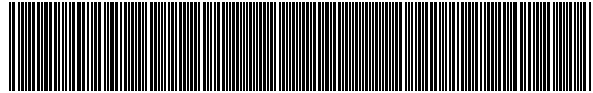
1508202306179244629500120019010000032432612197613

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-08-16 16:46:47

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



1508202306179244629500120019010000032432612197613

**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 BELGICA

Fecha inicio Transporte: 15/08/2023

Fecha fin Transporte: 15/08/2023

Comprobante de Venta: FACTURA 001-901-000003253

Fecha de Emisión: 16/08/2023

Número de Autorización: 2110201116302517921467390011234567891

Motivo Traslado: VTA DISPOSITIVO MÉDICO

Destino(Punto de llegada): AV DEL BOMBERO KM6.5

Identificación(Destinatario): 0992454407001

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

Ruta:

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