**R.U.C**: 1792446295001

**GUÍA DE REMISIÓN** 

No. 001-901-00003346 **NÚMERO DE AUTORIZACIÓN** 

1610202306179244629500120019010000033462612197612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-10-18 10:25:47

AMBIENTE: PRODUCCION EMISIÓN: **NORMAL** 

**CLAVE DE ACCESO:** 

**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: 16/10/2023 Fecha fin Transporte: 16/10/2023

Comprobante de Venta: FACTURA 001-901-000003356 Fecha de Emisión: 18/10/2023

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
1.00	MENOX LIQUID EMBOLIC SYSTEM	MNX18	