

R.U.C: 1792446295001

GUÍA DE REMISIÓN

No. 001-901-000003347

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

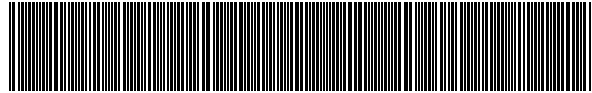
1910202306179244629500120019010000033472612197611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-10-19 09:48:46

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1910202306179244629500120019010000033472612197611

OCQUENTES SUMINISTROS

S.A.

Dirección Matriz: SHYRIS N9-38 Y BELGICA

Dirección Sucursal:

Agente de

Retención:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:

Identificación(Transportista): 0104485172

Razón Social / Nombres y Apellidos: JHOANNA ILLESCAS

Placa: PAA6241

Punto de Partida: AV 12 DE ABRIL Y ESQUINA

Fecha inicio Transporte: 19/10/2023

Fecha fin Transporte: 19/10/2023

Comprobante de Venta: FACTURA 001-901-000003357

Fecha de Emisión: 19/10/2023

Número de Autorización: 2110201116302517921467390011234567891

Motivo Traslado: VTA. DISPOSITIVOS MEDICOS

Destino(Punto de Llegada): JOSE CARRASCO ARTEAGA Y POPAYA

Identificación(Destinatarario): 0160017400001

Razón Social / Nombres y Apellidos: Hospital de Especialidades Jose Carrasco Arteaga

Ruta:

Cantidad	Descripción	Código Principal	Código Auxiliar
5.00	KIT DE TROMBECTOMIA MECANICA POR ASPIRACION PARA ICTUS CEREBRAL	KITICTUS.	
5.00	CATETER GUIA NEURON MAX 0.088 6FR LONG 90/4 MP	PNML6F088904 M	
5.00	CATETER DE REPERFUSION ACE 68	5MAXACE068	
5.00	CATETER DE REPERFUSION 3MAX	3MAXC	
5.00	TUBO DE ASPIRACION	PST2	
5.00	RECIPIENTE DE RECOLECCION DE COAGULOS MAX	PAPS2	