

R.U.C: 1792446295001

**GUÍA DE REMISIÓN**

No. 001-901-000003135

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

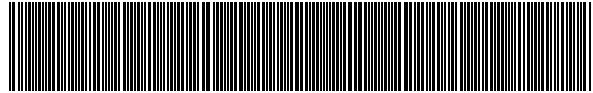
2005202306179244629500120019010000031352612197618

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-05-22 12:02:22

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2005202306179244629500120019010000031352612197618

**OCQUENTES SUMINISTROS**

**S.A.**

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

**Dirección Sucursal:**

**Agente de**

**Retención:**

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:

Identificación(Transportista): 0927218065

Razón Social / Nombres y Apellidos: KAREN ZUÑIGA

Placa: GSR4918

Punto de Partida: SHYRIS Y BELGICA

Fecha inicio Transporte: 20/05/2023

Fecha fin Transporte: 20/05/2023

Comprobante de Venta: FACTURA 001-901-000003145

Fecha de Emisión: 22/05/2023

Número de Autorización: 2110201116302517921467390011234567891

Motivo Traslado: VTA DISPOSITIVO MÉDICO

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

Identificación(Destinatarario): 0992454407001

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

Ruta:

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