

R.U.C: 1792446295001

### GUÍA DE REMISIÓN

No. 001-901-000003783

#### NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

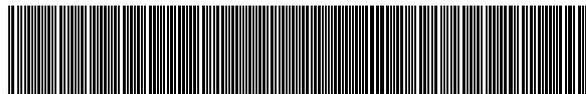
2007202406179244629500120019010000037832612197619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-07-23 12:55:19

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

#### CLAVE DE ACCESO:



2007202406179244629500120019010000037832612197619

#### OCQUENTES SUMINISTROS

S.A.

Dirección Matriz: SHYRIS N9-38 Y BELGICA

Dirección Sucursal:

Agente de

Retención:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:

Identificación(Transportista): 1758232928

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEJANDRA MAGDALENO

Placa: PAC2301

Punto de Partida: SHYRIS Y BÉLGICA

Fecha inicio Transporte: 20/07/2024

Fecha fin Transporte: 20/07/2024

Comprobante de Venta: FACTURA 001-901-000003793

Fecha de Emisión: 23/07/2024

Número de Autorización: 2110201116302517921467390011234567891

Motivo Traslado: VTA DISPOSITIVO MÉDICO

Destino(Punto de llegada): MARIA DE JESÚS Y ARTETA

Identificación(Destinatarario): 1793178138001

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

Ruta:

Cantidad	Descripción	Código Principal	Código Auxiliar
1.00	KIT ESTIMULADOR VAGAL PARA CONTROL DE EPILEPSIA- SENTIVA./ LOTE: 360524.	VNSTHERAPYM 1000	
1.00	VNS THERAPY SENTIVA MODEL 1000 GENERADOR	VNS1000	
1.00	VNS THERAPY PERENNIAFLEX MODEL 304 LEAD	VNS30420	
1.00	VNS THERAPY MODEL 402 TUNNELER	VNS402	
1.00	VNS THERAPY MODEL 220 PATIENT MAGNET	VNSMAGNETO S	