

R.U.C: 1792446295001

GUÍA DE REMISIÓN

No. 001-901-000003639

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

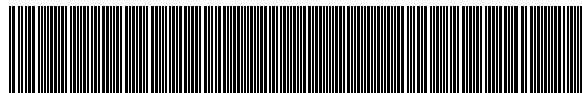
2301202406179244629500120019010000036392612197610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-04-11 12:21:50

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2301202406179244629500120019010000036392612197610

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: 23/01/2024

Fecha fin Transporte: 23/01/2024

Comprobante de Venta: FACTURA 001-901-000003649

Fecha de Emisión: 11/04/2024

Número de Autorización: 2110201116302517921467390011234567891

Motivo Traslado: VTA. DISPOSITIVOS MEDICOS

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

Identificación(Destinatario): 0160017400001

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

Ruta:

Cantidad	Descripción	Código Principal	Código Auxiliar
2.00	Estimulador medular periférico para dolor	KITMEDULAR	
4.00	ELECTRODO PERCUTANEO DE 8 POLOS 60 CMS TRIAL	3086ANS	
4.00	CABLE DE PRUEBA MTLC	3013ANS	
2.00	GENERADOR NO RECARGABLE PROCLAIM 7 ANOS MRI	3662ANS	
4.00	OCTRODE LEAD KIT 60CM LENGTH	3186ANS	
2.00	PATIENT CONTROLLER MAGNET	3884ANS	
4.00	ANCLAJE SWIFT LOCK	1192ANS	
1.00	Estimulador medular periférico para dolor	KITMEDLAR	
2.00	ELECTRODO PERCUTANEO DE 8 POLOS 60 CMS TRIAL	3086ANS	
2.00	CABLE DE PRUEBA MTLC	3014ANS	
1.00	GENERADOR NO RECARGABLE PROCLAIM 7 ANOS MRI	3662ANS	
2.00	OCTRODE LEAD KIT 60CM LENGTH	3186ANS	
1.00	PATIENT CONTROLLER MAGNET	3884ANS	
2.00	ANCLAJE SWIFT LOCK	1192ANS	