

R.U.C: 1792446295001

GUÍA DE REMISIÓN

No. 001-901-000003206

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

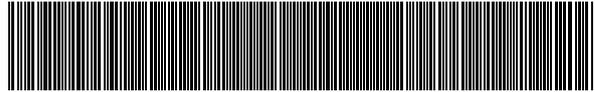
2305202306179244629500120019010000032062612197617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-07-19 12:02:35

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2305202306179244629500120019010000032062612197617

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: 23/05/2023

Fecha fin Transporte: 23/05/2023

Comprobante de Venta: FACTURA 001-901-000003216

Fecha de Emisión: 19/07/2023

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 |
|----------|---|-------------------|-----------------|
| 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 | |