

R.U.C: 1792446295001

GUÍA DE REMISIÓN

No. 001-901-000003091

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

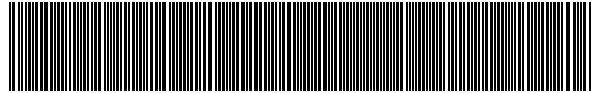
2404202306179244629500120019010000030912612197611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-04-25 09:01:07

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2404202306179244629500120019010000030912612197611

OCQUENTES SUMINISTROS

S.A.

Dirección Matriz: SHYRIS N9-38 Y BELGICA

Dirección Sucursal:

Agente de

Retención:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:

Identificación(Transportista): 1755279518

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL ALONSO

Placa: PDD2810

Punto de Partida: SHYRIS Y BÉLGICA

Fecha inicio Transporte: 24/04/2023

Fecha fin Transporte: 24/04/2023

Comprobante de Venta: FACTURA 001-901-000003101

Fecha de Emisión: 25/04/2023

Número de Autorización: 2110201116302517921467390011234567891

Motivo Traslado: VTA DISPOSITIVO MÉDICO

Destino(Punto de llegada): INTEROCENICA KM 12

Identificación(Destinatario): 1791221753001

Razón Social / Nombres y Apellidos: Hospital de los Valles

Ruta:

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