

R.U.C: 1792446295001

GUÍA DE REMISIÓN

No. 001-901-000003580

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

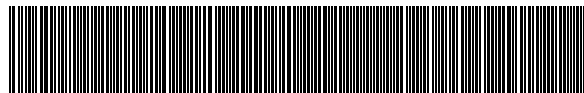
2702202406179244629500120019010000035802612197615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-03-05 09:55:29

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2702202406179244629500120019010000035802612197615

OCQUENTES SUMINISTROS

S.A.

Dirección Matriz: SHYRIS N9-38 Y BELGICA

Dirección Sucursal:

Agente de

Retención:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:

Identificación(Transportista): 0962524682

Razón Social / Nombres y Apellidos: NAHOMY ROJAS

Placa: PAC2301

Punto de Partida: AV. SHYRIS Y BELGICA

Fecha inicio Transporte: 27/02/2024

Fecha fin Transporte: 27/02/2024

Comprobante de Venta: FACTURA 001-901-000003590

Fecha de Emisión: 05/03/2024

Número de Autorización: 2110201116302517921467390011234567891

Motivo Traslado: VTA DISPOSITIVO MEDICO

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

Identificación(Destinatario): 0992454407001

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

Ruta:

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