

R.U.C: 1792446295001

**GUÍA DE REMISIÓN**

No. 001-901-000003365

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

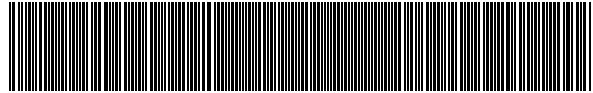
2710202306179244629500120019010000033652612197614

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-10-27 09:07:24

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2710202306179244629500120019010000033652612197614

**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: 27/10/2023

Fecha fin Transporte: 27/10/2023

Comprobante de Venta: FACTURA 001-901-000003375

Fecha de Emisión: 27/10/2023

Número de Autorización: 2110201116302517921467390011234567891

Motivo Traslado: VTA. DISPOSITIVOS MEDICOS

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

Identificación(Destinatarario): 0160017400001

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

Ruta:

Cantidad	Descripción	Código Principal	Código Auxiliar
2.00	KIT DE RECAMBIO DE GENERADOR DE ESTIMULACION PARA NERVIO VAGO PARA CONTROL DE EPILEPSIA	VNSTHERAPYR ECA	
2.00	VNS THERAPY ASPIRE SR MODEL 106 GENERADOR	VNS106	
2.00	VNS THERAPY MODEL 220 PATIENT MAGNET	VNSMAGNETO S	