

R.U.C: 1792446295001

**GUÍA DE REMISIÓN**

No. 001-901-000003367

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

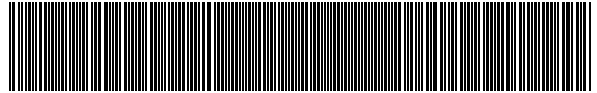
2710202306179244629500120019010000033672612197615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-10-27 11:34:44

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2710202306179244629500120019010000033672612197615

**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: PAC2301

Punto de Partida: SHYRIS Y BÉLGICA

Fecha inicio Transporte: 27/10/2023

Fecha fin Transporte: 27/10/2023

Comprobante de Venta: FACTURA 001-901-000003377

Fecha de Emisión: 27/10/2023

Número de Autorización: 2110201116302517921467390011234567891

Motivo Traslado: VTA DISPOSITIVO MÉDICO

Destino(Punto de llegada): AV. 24 DE MAYO Y AMERICAS

Identificación(Destinatario): 0190316564001

Razón Social / Nombres y Apellidos: HOSPITAL DEL RIO HOSPIRIO S A

Ruta:

Cantidad	Descripción	Código Principal	Código Auxiliar
1.00	OBTURA VASCULAR CLOSURE DEVICE 6F	OBT6F	