

R.U.C: 1792446295001

**GUÍA DE REMISIÓN**

No. 001-901-000003840

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

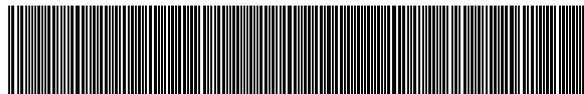
3008202406179244629500120019010000038402612197618

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-09-03 16:14:44

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



3008202406179244629500120019010000038402612197618

**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 DE LOS SHYRIS Y BELGICA

Fecha inicio Transporte: 30/08/2024

Fecha fin Transporte: 30/08/2024

Comprobante de Venta: FACTURA 001-901-000003848

Fecha de Emisión: 03/09/2024

Número de Autorización: 2110201116302517921467390011234567891

Motivo Traslado: VTA. DISPOSITIVOS MEDICOS

Destino(Punto de llegada): AV. DEL PERIODISTA SOLAR3

Identificación(Destinatario): 0990277583001

Razón Social / Nombres y Apellidos: TEOTON SERVICIOS DE SALUD S.A.S.

Ruta:

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