HOJA ENTRADA SERVICIOS

SOCIEDAD	***: CLINICA LAS CONDES S.A.***	***N° HES***	***: 1000040645***
N° RUT.	: 93930000-7	Fecha recepción	: 28/12/2017
DIRECCION:	: LO FONTECILLA 441	Lugar Prestación	: EV P3 INTERMEDIO ADULTO
Comuna/Ciudad	: LAS CONDES		
Teléfono	: 226103932		

Datos Origen

Proveedor: 96515660-7 CENTRAL DE COMPRAS DEL EXTRASI

N° Documento de Proveedor
3593372

Documento Tributario
Factura Afecta

Documento Origen

Tipo: Pedido

Número: 4700015727

Fecha: 15/12/2017

Remanente OC: 0

It.	Cant. %	Moneda	Detalle			Valor
			Código	Descripción	Centro Costo	
1	1	CLP	3000052	7203 REPU LLAMDO PAC EMFERMERIA	HOSPITALIZACION INTERMEDIO	177.216
				Valor Neto		**177.216**

Observaciones:

Recepcionado Por:

Solicitante:

V° B° Receptor

V° B° Proveedor