

SOCIEDAD : CLINICA LAS CONDES S.A.

N° HES : 1000041175

N° RUT. : 93930000-7

Fecha recepción : 29/12/2017

DIRECCION: : LO FONTECILLA 441

Lugar Prestación :

Comuna/Ciudad : LAS CONDES

Teléfono : 226103932

Datos Origen

Proveedor: 96515660-7 CENTRAL DE COMPRAS DEL
EXTRASI

N° Documento de Proveedor Documento Tributario
Factura Afecta

Documento Origen

Tipo: Pedido

Número: 4700015129

Fecha: 23/12/2017

Remanente OC: 0

It.	Cant. %	Moneda	Detalle			Valor
			Código	Descripción	Centro Costo	
1	1	CLP	3000032	7195 MANT LLAMADO PAC ENFERMERA	HOSPITALIZACION INTERMEDIO	563.930
Valor Neto						563.930

Observaciones: 7195 MANT LLAMADO PAC ENF

Recepcionado Por:

Solicitante:

V° B° Receptor

V° B° Proveedor