

SOCIEDAD : CLINICA LAS CONDES S.A.
N° RUT. : 93930000-7
DIRECCION: : LO FONTECILLA 441
Comuna/Ciudad : LAS CONDES
Teléfono : 226103932

N° HES : 1000042721
Fecha recepción : 09/02/2018
Lugar Prestación : EV INTER SUR

Datos Origen			Documento Origen	
Proveedor:	96515660-7	CENTRAL DE COMPRAS DEL EXTRASI	Tipo:	Pedido
N° Documento de Proveedor	3624098	Documento Tributario Factura Afecta	Número:	4700016604
			Fecha:	24/01/2018
			Remanente OC:	0

It.	Cant. %	Moneda	Detalle			Valor
			Código	Descripción	Centro Costo	
1	1	CLP	3000052	7214 SUM LLAMAD PAC EMFERMERIA	HOSPITALIZACION INTERMEDIO CORONARIO 1	275.977
Valor Neto						275.977

Observaciones:

Recepcionado Por:

Solicitante:

V° B° Receptor

V° B° Proveedor