

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

N° HES : 1000041191
Fecha recepción : 29/12/2017
Lugar Prestación :

Datos Origen		Documento Origen	
Proveedor:	96515660-7	CENTRAL DE COMPRAS DEL EXTRASI	Tipo: Pedido
N° Documento de Proveedor		Documento Tributario Factura Afecta	Número: 4700011727
			Fecha: 11/08/2017
			Remanente OC: 0

It.	Cant. %	Moneda	Detalle			Valor
			Código	Descripción	Centro Costo	
1	1	CLP	3000032	URGENTE 7152 REEMPLAZO	HOSPITALIZACION UTI 1	538.109
Valor Neto						538.109

Observaciones: URGENTE 7152 REEMPLAZO

Recepcionado Por:

Solicitante:

V° B° Receptor

V° B° Proveedor