


FORMULARIO SOLICITUD DE EQUIPOS A BODEGA
SERVICIO TECNICO

CORRELATIVO N° 02

Nombre: Marcela Pérez Rubio

1

FECHA

10 de Abril del 2015

2

CLIENTE

 Nombre : Clínica Vespucio
 Rut : 96.898.980-4
 Dirección : Serafin Zamora 190

3

MATERIAL
SOLICITADOCantidad
1

Hill-rom Centra

4

CÓDIGO

5

SERIE

N°serie : 852-36A35

MARQUE SEGÚN CORRESPONDA

6

REPARACION

7

VENTA

8

EQUIPO EN DEMO

9

OTROS

Solo traslado / Propiedad de la Clínica

SI ELIJE LA OPCION "OTROS" FAVOR ARGUMENTAR