GERENCIA DE OPERACIONES
CLINICA LAS CONDES

SOLICITUD EMISIÓN DE HOJA ENTRADA DE SERVICIO (HES)

Empresa : _____

RUT de Empresa : _____

Nombre Contacto : _____

Fecha envío a CLC : _____

	N° PEDIDO / OS	N° GUIA DE DESPACHO N° INFORME TÉCNICO	DESCRIPCION BREVE TRABAJO REALIZADO	MONTO NETO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

_____
Firma Representante Empresa

USO EXCLUSIVO GERENCIA DE OPERACIONES

	_____	
RECEPCIÓN GO	V°B° Jefe Dpto. / Subgerente / Gerente	RECEPCIÓN PCO

I**MPORTANTE**: Este documento será de uso exclusivo para solicitud de emisión de HES que autorizará la facturación de la empresa. Esto debe ser entregado en Secretaria (Oficina de Mantención, Edificio Azul Piso -4); para la recepción se debe adjuntar orden de compra o de servicio más guía de despacho, informe técnico o similar, de lo contrario este documento será rechazado.