GERENCIA DE OPERACIONES CLINICA LAS CONDES

SOLICITUD EMISIÓN DE HOJA ENTRADA DE SERVICIO (HES)

Empresa

RUT de Empresa

Nombre Contacto

N' PEDIDO *I* OS Nº GUIA DE DESPACHO DESCRIPCION BREVE TRABAJO REALIZADO MONTO

N° INFORME TÉCNICO

1

2

3

4

5

6

7

a

9

10

Firma Representante Empresa

*USO EXCLUSIVO GERENCIA DE OPERACIONES*

VºBº Jefe Opto. *I* Subgerente /Gerente RECEPCIÓN PCO

IMPORTANTE; Este documento será de uso exclusivo para solicitud de emisión de HES que autorizará la facturación de la empresa y debe ser entregado en Departamento PCO; para la recepción se debe adjuntar orden de compra o de servicio más guía de despacho, informe técnico o slmllar, de lo contrario PCO no recibirá este documento.