FABRICACION. VENTA DE DETI DE EQUIPOS, M DESTRUCCION



DEU FACTURA # 2116575



RTE .: ECOLAB

MPRAY IMPIEZA LOTRAS

Casa Matriz:

Av. Isidora Goyenechea # 2800, Piso 11, Oficina 1102 Las Condes - Santiago -Fono: 600 241 6600 sac.chile@ecolab.com

Sucursales: Antofagasta Hualpén

Juan Guttemberg 452 Galpón 16 - Fonos: 232 189 - 231 525 Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andrés

Fono: 248 4000

: Manuel Rodríguez 1849 - Fono: 235 718

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

R.U.T.: 96.604.460-8

FACTURA ELECTRONICA

Nº 2116575

Peralillo N° Lote A-13A, Sector Noviciado

Lampa, Región Metropolitana

Osorno Bodega

Camino Renca Lampa #S/N, Comuna Lampa, Ciudad Santiago

CLINICA CUMBRES DEL NORTE SA NOMBRE

R.U.T.

99.549.130-3

GIRO

CLINICA

DIRECCION SAN MARTIN 2447 COMUNA:

ANTOFAGASTA ANTOFAGASTA

CIUDAD : FONO :

220458

COD. CLIENTE 62116

FECHA EMISION	FECHA VENC.	Nº GUIA	ORD. COMPRA	COBRADOR	VEND.	NOMBRE VENDEDOR		
09/09/2025	09/10/2025	7123548 / 4366120	10494	640	204	VILLABLANCA PEREZ JOSE		

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
7104539	ENDURE 100 (5 X 950 ML) CAJA # 0589625	5.04	CU	6	55,000.00			330.000
BLTS:	888 TOTAL KG./L.	2	24			SUB T	OTAL NETO	330,000

% DSCTO: 0.00% MONTO DESCTO.:

:

MONTO NETO:

RECINTO:

330.000 IVA 19 %:

62.700 MONTO TOTAL:

FECHA:)

392.700

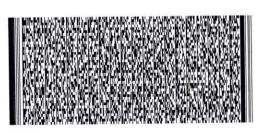
DESPACHO A: SAN MARTIN 2447 COMUNA

: ANTOFAGASTA

OBS / DESP

LaV 08 a 18 HRS

ENTREGAR A: GISELLA GALLARDO : ANTOFAGASTA CIUDAD



Timbre Electrónico SII Res. 94 del 2006 - Verifique documento: www.sii.cl

PATENTE:

XXXX-00

2 FIRMA: NOMBRE: VIVIANA RUT: 27450018-Churate

EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA B) DEL ARTÍCULO 4º
LA LETRA C) DEL ARTÍCULO 5º DE LA LEY 19.983, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERÍA(S) O SERVICIO(S
PRESTADO(S) HA(N) SIDO(S) RECIBIDOS(S)
ART. 160 INOLISO 2 CÓDIGO DE COMERCIO: NO RECLAMÁNDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTUR.
DENTRO DE LOS 8 DÍAS SIGUIENTES A LA ENTREGA DE ELLA , SE TENDRÁ POR IRREVOCABLE ACEPTADA.
EL NO PAGO DE ESTA FACTURA A SU EVECIMIENTO DEVENGARA EL INTERÉS MÁXIMO CONVENCIONAL QUE LA LE
PERMITE ESTIPULAR
AUTORIZO A . ECOLAS SPA PARA QUE EN CASO DE SIMPLE RETARDO, MORA O INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONE
CONTRAIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO MIS DATOS PERSONALES Y LOS DEMAS DERIVADOS DEL PRESENT
DOCUMENTO PUEDAN SER TRATADOS Y/O COMUNICADOS A TERCEROS SIN RESTRICCIONES, EN LA BASE DE DATO

Nombre Cliente: CLINICA CUMBRES DEL NORTE S A