



**ECOLAB S.A.**

FABRICACION, IMPORTACION, EXPORTACION, DISTRIBUCION, COMPRA Y VENTA DE DETERGENTES, DESINFECTANTES Y PRODUCTOS QUIMICOS; DE EQUIPOS, MAQUINARIAS, ARTICULOS Y ACCESORIOS DE LIMPIEZA DESTRUCCION DE PLAGAS, PULVERIZACIONES, FUMIGACIONES U OTRAS

**Casa Matriz:**

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

**Fábrica:**

Peralillo N° Lote A-13A, Sector Noviciado  
Lampa, Región Metropolitana

**Sucursales:**

Antofagasta : Juan Guttemberg 452 Galpón 16 - Fonos: 232 189 - 231 525  
Hualpén : Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andrés  
Fono: 248 4000

Osorno : Manuel Rodríguez 1849 - Fono: 235 718

**Bodega**

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

**R.U.T.: 96.604.460-8**

**GUIA DE DESPACHO  
ELECTRONICA  
N° 629206**

**S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE**

|                                                      |                               |
|------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>NOMBRE :</b> HOSPITAL SN.MARTIN DE QUILLOTA       | <b>COMUNA:</b> QUILLOTA       |
| <b>R.U.T. :</b> 61.606.608-0                         | <b>CIUDAD :</b> QUILLOTA      |
| <b>GIRO :</b> HOSPITAL                               | <b>FONO :</b>                 |
| <b>DIRECCION :</b> LA CONCEPCION 1050                | <b>COD. CLIENTE</b> 15555     |
| <b>FECHA EMISION</b> 28/10/2022                      | <b>FECHA VENC.</b> 26/10/2022 |
| <b>NOTA PEDIDO</b> 4053207                           | <b>ORD. COMPRA</b> 0          |
| <b>COBRADOR</b> 598                                  | <b>VEND.</b> 509              |
| <b>NOMBRE VENDEDOR</b> IBACACHE HERNANDEZ MARCELA DE |                               |

| CODIGO                                                                                                                                                                                                                                             | DESCRIPCION DE PRODUCTO    | ENV.                | U/M                        | CANTIDAD                | P. UNITARIO                 | % DSCTO. | MONTO DSCTO. | VALOR   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|----------------------------|-------------------------|-----------------------------|----------|--------------|---------|
| 581153                                                                                                                                                                                                                                             | DOSIFIC.DUAL SPRITE.DM-420 | C9                  | CU                         | 1                       | 217,000.00                  |          |              | 217,000 |
| <div><b>BODEGA DE FARMACIA</b><br/>Hospital San Martín<br/>de Quillota</div> <div><b>SE RECEPCIONA</b> _____ <b>BULTO (\$)</b><br/><b>CERRADO</b><br/><b>SIN REVISAR SU INTERIOR</b></div> <div><b>Luis Catalán Salinas</b><br/>15.851.105-3</div> |                            |                     |                            |                         |                             |          |              |         |
| <b>BLTS:</b>                                                                                                                                                                                                                                       | R 1                        | <b>TOTAL KG./L.</b> | 1                          | <b>SUB TOTAL NETO</b>   |                             |          |              |         |
| <b>% DSCTO:</b>                                                                                                                                                                                                                                    | <b>% MONTO DESCTO.:</b>    |                     | <b>MONTO NETO:</b> 217.000 | <b>IVA 19 %:</b> 41.230 | <b>MONTO TOTAL:</b> 258.230 |          |              |         |

**DESPACHO A :** LA CONCEPCION 1050

**COMUNA :** QUILLOTA

**TIPO DESP. :** DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR

**OBS / DESP :** \*\*RECEPCION LUNES A VIERNES 8:00 A 15:00 HRS\*\*

\*ENTREGA EN BODEGA FARMACIA\*

AUT IVES CAMOUSSEIGHT\*\*MERCADERIA EN COMODATO

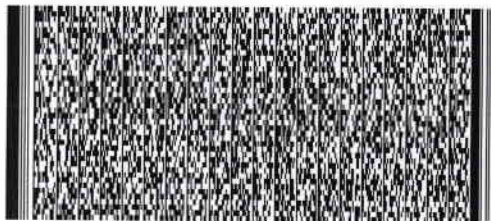
**ENTREGAR A :** ANDREA MUNOZ

**CIUDAD :** QUILLOTA

**TIPO TRASLADO:**

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| <b>RECINTO:</b> | <b>FECHA:</b> |
| <b>NOMBRE:</b>  | <b>RUT:</b>   |
| <b>FIRMA:</b>   |               |

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



Timbre Electronico SII

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

**PATENTE:** XR 7812

**Nombre Cliente :** HOSP SN MARTIN DE QUILLOTA -

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB S.A.

CEDIBLE