



**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

**Sucursales:**  
Antofagasta Juan Guttemberg 452 Galpón 16 - Fonos: 232 189 - 231525  
Hualpén Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus San Andrés  
Fono: 248 4000  
Osorno Manuel Rodríguez 1849 - Fono: 235 718

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

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

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

**GUIA DE DESPACHO  
ELECTRONICA  
N° 632471**

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

<b>NOMBRE :</b> HOSPITAL DR.ABRAHAM GODOY PENA	<b>COMUNA:</b> LAUTARO
<b>R.U.T. :</b> 61.602.236-9	<b>CIUDAD :</b> LAUTARO
<b>GIRO :</b> HOSPITALES Y CLINICAS	<b>FONO :</b>
<b>DIRECCION :</b> ESCALA #750	<b>COD. CLIENTE</b> 15508

FECHA EMISION	FECHA VENC.	NOTA PEDIDO	ORD. COMPRA	COBRADOR	VEND.	NOMBRE VENDEDOR
23/11/2022	21/11/2022	4062476	1523-2750-CM22	598	6047	FUENTES CORTES DANIEL HERNAN

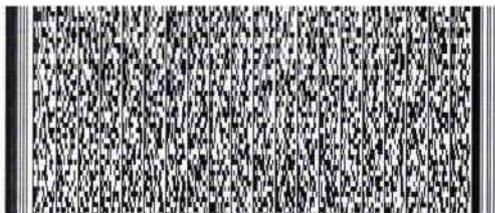
CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
281013	JABON YODADO I-8 12 X 1000 ML # C12E0107A2	12	LT	10	4,203.25			504.390
727475	ENDURE 300 5 X 950 ML CAJA CR 3,UN 1170,GE III # C12G0561	4.75	LT	120	19,966.00			2,395.920
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> RECEPCION BODEGA HOSPITAL DR. ABRAHAM GODOY PEÑA   RECEPCION BULTOS SIN REVISAR SU CONTENIDO </div>								
<b>BLTS:</b>	G 888	<b>TOTAL KG./L.</b>		<b>SUB TOTAL NETO</b>				



<b>% DSCTO:</b>	<b>% MONTO DESCTO.:</b>	<b>MONTO NETO:</b> 2.900.310	<b>IVA 19 %:</b> 551.059	<b>MONTO TOTAL:</b> 3.451.369
-----------------	-------------------------	------------------------------	--------------------------	-------------------------------

**DESPACHO A :** BARROS ARANA 820  
**COMUNA :** LAUTARO  
**TIPO DESP. :** DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR  
**OBS / DESP :** \*INDICAR S/F\*DESPACHAR CON GUIA CONSOLIDADA

**ENTREGAR A :** ELIZABETH BOOCK BASUALTO  
**CIUDAD :** LAUTARO  
**TIPO TRASLADO:** VENTA POR EFECTUAR



Timbre Electrónico SII

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

**PATENTE:** xxxx-00

**Nombre Cliente :** HOSP DE LAUTARO

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

CEDIBLE

<b>RECINTO:</b>	<b>FECHA:</b>
<b>NOMBRE:</b>	<b>FIRMA:</b>

EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO DE RECIBO NO DISPUESTO EN LA LETRA B) DEL ARTICULO 4º LA LETRA C) DEL ARTICULO 5º DE LA LEY 19.983. ACREDITANDO LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO(S) RECIBIDO(S)  
ART. 160 INCISO 2 CÓDIGO DE COMERCIO: NO RECLAMÁNDOSE EL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTUR DENTRO DE LOS 8 DIAS SIGUIENTES A LA ENTREGA DE ELLA, SE TENDRA POR IRREVOCABLE ACEPTADA. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA A SU VENCIMIENTO DEVENGARA EL INTERÉS MÁXIMO CONVENCIONAL QUE LA LE PERMITE ESTIPULAR  
AUTORIZO A ECOLAB S.A. 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

LUCAS VIDALSALDIAS  
19.463.026-3  
ABAS RECIBIMIENTO  
HOSPITAL LAUTARO