



**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

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

**GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA  
N° 633436**

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

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

<b>NOMBRE :</b> CLINICA ANDES SALUD CONCEPCION SA	<b>COMUNA :</b> HUALPEN					
<b>R.U.T. :</b> 76.018.992-8	<b>CIUDAD :</b> CONCEPCION					
<b>GIRO :</b> CLINICA	<b>FONO :</b>					
<b>DIRECCION :</b> AV JORGE ALESSANDRI 2047	<b>COD. CLIENTE :</b> 30168					
<b>FECHA EMISION</b>	<b>FECHA VENC.</b>	<b>NOTA PEDIDO</b>	<b>ORD. COMPRA</b>	<b>COBRADOR</b>	<b>VEND.</b>	<b>NOMBRE VENDEDOR</b>
05/12/2022	02/12/2022	4067373		598	807	CIUDAD SAEZ MARCELA SOLEDAD

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
92022111	JABONERA BULLSEYES	1	CU	60	13,071.00			784.260
<b>BLTS:</b>	R 888	<b>TOTAL KG./L.</b>	27			<b>SUB TOTAL NETO</b>		
<b>% DSCTO:</b>	<b>% MONTO DESCTO.:</b>	<b>MONTO NETO:</b>	784.260	<b>IVA 19 %:</b>	149.009	<b>MONTO TOTAL:</b>	933.269	

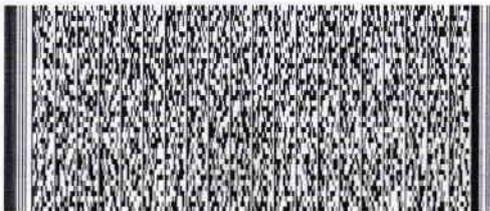
Juan Ruiz Urrejola  
Rut : 17.170.051-5  
Asistente de Bodega  
Clinica Andes Salud Concepción

**SÓLO SE ACEPTAN BULTOS, NADA CONFORME**

**DESPACHO A :** AVDA JORGE ALESSANDRI 2047  
**COMUNA :** HUALPEN  
**TIPO DESP. :** DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR  
**OBS / DESP :** AUT CLAUDIA FUENTES\*\*\*MERCADERIA EN COMODATO  
08:00 - 18:00 HRS

**ENTREGAR A :** STEFANIA GONZALEZ  
**CIUDAD :** TALCAHUANO  
**TIPO TRASLADO:** VENTA POR EFECTUAR

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



Timbre Electrónico SII

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

EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA B) DEL ARTÍCULO 4° LA LETRA C) DEL ARTÍCULO 5° DE LA LEY 19.983. ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERÍA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO(S) RECIBIDO(S)

ART. 160 INCISO 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 VENCIMIENTO DEVENGARÁ 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 OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO MIS DATOS PERSONALES Y LOS DEMÁS DERIVADOS DEL PRESENTE DOCUMENTO PUEDAN SER TRATADOS Y/O COMUNICADOS A TERCEROS SIN RESTRICCIONES, EN LA BASE DE DATO

O/C



**PATENTE:** xxxx-00

**Nombre Cliente :** CLINICA UNIVERSITARIA DE CONCEPCION S A

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

CEDIBLE