



**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° 636228**

**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 Guttenberg 452 Galpón 16 - Fonos: 232 189 - 231525  
Hualpén : Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andrés  
Fono: 248 4000

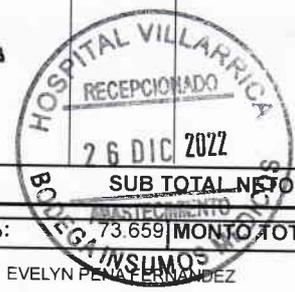
**Fábrica:**  
Peralillo N° Lote A-13A, Sector Noviciado  
Lampa, Región Metropolitana

Osorno : Manuel Rodríguez 1849 - Fono 235 718  
**Bodega** : Camino Renca Lampa #S/N, Comuna Lampa, Ciudad Santiago

<b>NOMBRE</b> :	SERV.SALUD ARAUCANIA SUR HOSPITAL VILLARR	<b>COMUNA:</b>	VILLARRICA			
<b>R.U.T.</b> :	61.602.248-2	<b>CIUDAD :</b>	VILLARRICA			
<b>GIRO</b> :	HOSPITALES Y CLINICAS	<b>FONO :</b>				
<b>DIRECCION</b> :	SAN MARTIN 460	<b>COD. CLIENTE</b>	15512			
<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>
23/12/2022	21/12/2022	4075668	1952-932-CM22	598	6047	FUENTES CORTES DANIEL HERNAN

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
727475	ENDURE 300 5 X 950 ML CAJA CR 3.UN 1170,GE III # C12H0003	4.75	LT	20	19,384.00			387.680
<b>BLTS:</b>	G 888	<b>TOTAL KG./L.</b>					<b>SUB TOTAL NETO</b>	

**JOSE LABRA NIVIAN**  
Encargado de Bodega Insumos Médicos  
HOSPITAL VILLARRICA  
5.467.719-4

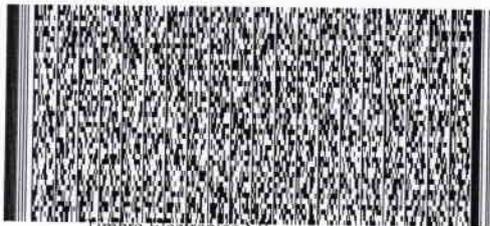


<b>% DSCTO:</b>	<b>% MONTO DESCTO.:</b>	<b>MONTO NETO:</b>	387.680	<b>IVA 19 %:</b>	73.659	<b>MONTO TOTAL:</b>	461.339
-----------------	-------------------------	--------------------	---------	------------------	--------	---------------------	---------

**DESPACHO A** : SAN MARTIN 460  
**COMUNA** : VILLARRICA  
**TIPO DESP.** : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR  
**OBS / DESP** : \*INDICAR S/F\*DESPACHAR CON GUIA CONSOLIDADA

**ENTREGAR A** : EVELYN PENAFERNANDEZ  
**CIUDAD** : VILLARRICA  
**TIPO TRASLADO:** VENTA POR EFECTUAR

<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° 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) RECIBIDO(S)  
ART. 160 INCISO 2 CODIGO DE COMERCIO. NO RECLAMANDOSE CONTRA 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 INTERES MAXIMO CONVENCIONAL QUE LA LE 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 DATO

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

**PATENTE:** xxxx-00

**Nombre Cliente :** SERV.SALUD ARAUCANIA SUR HOSPITAL VILLARRICA

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

**CEDIBLE**