



**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° 638833**

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

**NOMBRE :** SERVISALUD S A  
**R.U.T. :** 96.600.850-4  
**GIRO :** CLINICA  
**DIRECCION :** CAUPOLICAN 958

**COMUNA :** QUILPUE  
**CIUDAD :** QUILPUE  
**FONO :**  
**COD. CLIENTE :** 26042

<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>
18/01/2023	17/01/2023	4086550	0	598	509	IBACACHE HERNANDEZ MARCELA DE

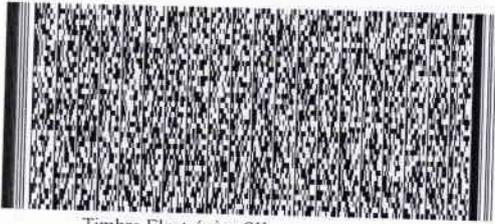
CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
394108	ATOMIZADOR SOLO(581959)	1	CU	12	3,111.00			
392701	ENVASES 600 CC SIN IMPRESION	1	CU	12	1,479.00			37.332
								17.748
<b>BLTS:</b>		G 888		<b>TOTAL KG./L.</b>		<b>SUB TOTAL NETO</b>		
<b>% DSCTO:</b>		<b>% MONTO DESCTO.:</b>		<b>MONTO NETO:</b> 55.080		<b>IVA 19 %:</b> 10.465		<b>MONTO TOTAL:</b> 65.545

**Jose Molina**  
**Rut: 16.813.898-9**  
**Bodeguero**  
**Clinica los Carrera**

**DESPACHO A :** CAUPOLICAN 958  
**COMUNA :** QUILPUE  
**TIPO DESP. :** DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR  
**OBS / DESP :** \*\* GESTION AUTORIZADA POR IVES CAMOUSSEIGHT SOLICITADA POR IBACACHE M  
12 UNID 394108 Y 12 UNID 392701  
CONTACTO ANDREA MORAGA

**ENTREGAR A :** ANDREA MORAGA  
**CIUDAD :** QUILPUE  
**TIPO TRASLADO:**

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



Timbre Electrónico SII

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 SERVICIOS PRESTADO(S) HA(N) SIDO(S) RECIBIDO(S)  
ART. 160 INCISO 2 CODIGO 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 DEVENGARA EL INTERES 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

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

**PATENTE:** xxxx-00

**Nombre Cliente :** SERVISALUD S.A.CAUPOLICAN 958

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

CEDIBLE