



**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

Sucursal Matriz:  
Isidora Goyenechea # 2800, Piso 11, Oficina 1102  
S Condens - Santiago - Fono: 600 241 6600  
ecolab@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

Sucursal:  
Lampa 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° 638864**

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

<b>NOMBRE :</b> HOSPITAL LAS HIGUERAS	<b>COMUNA :</b> TALCAHUANO					
<b>R.U.T. :</b> 61.607.202-1	<b>CIUDAD :</b> TALCAHUANO					
<b>GIRO :</b> HOSPITAL	<b>FONO :</b>					
<b>DIRECCION :</b> ALTO HORNO 777	<b>COD. CLIENTE :</b> 15589					
<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	13/01/2023	4085689	1058132-64-AG23	598	807	CIUDAD SAEZ MARCELA SOLEDAD

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
281013	JABON YODADO I-8 12 X 1000 ML # C12D0533A2	12	LT	14	8,500.00			1,428.000
<b>BLTS:</b>	<b>G 888</b>	<b>TOTAL KG./L.</b>				<b>SUB TOTAL NETO</b>		

**RECEPCIÓN**  
DE BULTOS SIN REVISAR  
UNIDAD BODEGA Y LOGÍSTICA  
HOSPITAL LAS HIGUERAS

20-01-23  
Bernardo Concha González  
RUT: 10.235.811-2

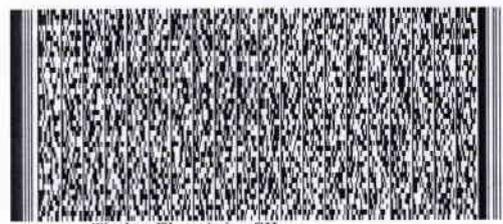
*[Signature]*

<b>% DSCTO:</b>	<b>% MONTO DESCTO.:</b>	<b>MONTO NETO:</b> 1.428.000	<b>IVA 19 %:</b> 271.320	<b>MONTO TOTAL:</b> 1.699.320
-----------------	-------------------------	------------------------------	--------------------------	-------------------------------

**DESPACHO A :** ALTO HORNO 777  
**COMUNA :** TALCAHUANO  
**TIPO DESP. :** DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR  
**OBS / DESP :** ABASTECIMIENTO GENERAL

**ENTREGAR A :** JOHANNA SILVA  
**CIUDAD :** TALCAHUANO  
**TIPO TRASLADO:** VENTA POR EFECTUAR

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



Timbre Electronico 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 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 FACTUR DENTRO DE LOS 8 DIAS SIGUIENTES A LA ENTREGA DE ELA, SE TENDRÁ 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

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

**PATENTE:** xxxx-00

**Nombre Cliente :** HOSP LAS HIGUERAS

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

CEDIBLE