



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:
Antofagasta
Hualpén
Osorno
Bodega
Juan Gutemberg 452 Galpón 16 - Fonos: 232 189 - 231 525
Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andrés
Fono: 248 4000
Manuel Rodríguez 1849 - Fono: 235 718
Camino Renca Lampa #S/N, Comuna Lampa, Ciudad Santiago

S.I.L. - SANTIAGO ORIENTE

R.U.T.: 96.604.460-8
GUIA DE DESPACHO
ELECTRONICA
N° 639607

NOMBRE : HOSPITAL LAS HIGUERAS		R.U.T. : 61.607.202-1	GIRO : HOSPITAL	DIRECCION : ALTO HORNO 777	COD. CLIENTE 15589	COMUNA: TALCAHUANO CIUDAD : TALCAHUANO FONO : COD. CLIENTE 15589
FECHA EMISION	24/01/2023	FECHA VENC.	20/01/2023	NOTA PEDIDO		
ORD. COMPRA	1057544-368-SE23	COBRADOR	598	VEND.	807	CIUDAD SAEZ MARCELA SOLEDAD

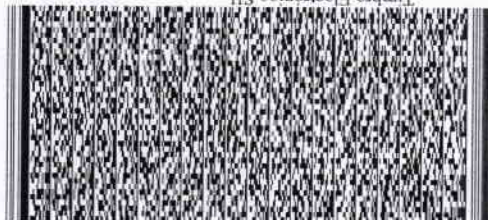
CODIGO		DESCRIPCION DE PRODUCTO		ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
800006		CLORO EN POLVO 6 KG CR 5 1/8 UN 2465 GE III # 6780		6	KG	3	8.500.00			153.000
BLTS:		G 888		TOTAL KG/L.						
		RECEPCION DE BULTOS SIN REVISAR UNIDAD BODEGA Y LOGISTICA HOSPITAL LAS HIGUERAS								
				SUB TOTAL NETO						

% DSCTO:	MONTO DSCTO.:	MONTO NETO:	IVA 19 %:	29.070	MONTO TOTAL:	182.070
----------	---------------	-------------	-----------	--------	--------------	---------

DESPACHO A : ALTO HORNO 777
ENTREGAR A : JOHANNA SILVA
CIUDAD : TALCAHUANO
TIPO TRaslADO: VENTA POR EFECTUAR

RECIBO:	DANITZA SILVA C	FECHA: 25-01-23
NOMBRE:	DANITZA SILVA C	FIRMA: [Firma]
RUT:	19.532.000-4	

EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA B DEL ARTICULO 4º DE LA LETRA C DEL ARTICULO 5º DE LA LEY 19.983, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIAS O SERVICIOS PRESTADOS (S) HAYN SIDOS (S) RECIBIDOS (S)
ART. 160 INCISO 2 CODIGO DE COMERCIO. NO RECLAMANDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTURA DENTRO DE LOS 8 DIAS SIGUIENTES A LA ENTREGA DE ELA, SE TENDRA POR IRREVOCABLE ACEPTADA
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 PRESENT DOCUMENTO PUEDAN SER TRATADOS Y/O COMUNICADOS A TERCEROS SIN RESTRICCIONES, EN LA BASE DE DATO PERMITE ESTIPULAR
EL NO PAGO DE ESTA FACTURA A SU VENCIMIENTO DEVENGARA EL INTERES MAXIMO CONVENCIONAL QUE LA LE



PATENTE: xxxxx-00
Res 94 del 2006 - Verifique documento: www.sii.cl

Nombre Cliente : HOSP LAS HIGUERAS

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

CEBIBLE