

ECOLAB

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
Fabrica:
Peralillo N° Lote A-13A, Sector Noviciado
Lampa, Region Metropolitana
Bodega
Osorno
Hualpen
Antofagasta
Succursales:

Juan Gutierrez 452 Galpin 16 - Fonos: 232 189 - 231 525
Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andres
Fono: 248 4000
Manuel Rodriguez 1649 - Fono: 235 718

Camino Rencia Lampa #S/N, Comuna Lampa, Ciudad Santiago

R.U.T.: 96.604.460-8
N° 636942
ELECTRONICA
GUIA DE DESPACHO

S.I.L. - SANTIAGO ORIENTE

FECHA EMISION	FECHA VENC.	NOTA PEDIDO	ORD. COMPRA	COBRADOR	VEND.	COD. CLIENTE	COMUNA:	CUIDAD:	CIUDAD:	CIUDAD:	CIUDAD:
30/12/2022	29/12/2022	4078905	GESTION COM	598	401	15540	ANDACOLLO	ANDACOLLO	ANDACOLLO	ANDACOLLO	ANDACOLLO
DIRECCION : URMENETA # 11											
GIRO : SALUD											
R.U.T. : 61.606.405-3											
NOMBRE : HOSPITAL DE ANDACOLLO											

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
643020	LAUNDRI LIQUID SOFT	20	KG	1	3.007 00			60.140

SAMEx
Fecha Emisión 30/12/2022
R.U.T. 9604460-8
C.T.A. CTE. 42880-6
N° del. 00-83942
Cantidad 1
Documento Respaldo
Total Monto D.F.
C.T.A. CTE
DIRECCION : CAM EL NOVIADO - LAMPA - LAMPA
E-MAIL : 1@SAMExCL
TELÉFONO : 9604460-8



R4 COQUIMBO DOMICILIO
1585 LA SERENA
R.U.T. 61606405-3
R.U.T. 61606405-3
OBSERVACION: CLIENTE CON RECEP. CONFORME Y E.A.DICIONAL. ENVIARECOPIA YD.F. 002/002
DOCTO
FECHA NORMAL ENTREGA 03/01/2023
C.T.A. CTE
Total Monto D.F.
\$
03/01/2023
RAMP
00

ENTREGAR A	SR	CIUDAD	COQUIMBO	TIPO TRASLADO	VENTA POR EFECTUAR
------------	----	--------	----------	---------------	--------------------

SUB TOTAL NETO	IVA 19 %	MONTO TOTAL
60.140	11.427	71.567

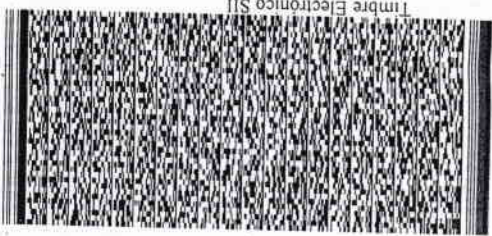
RECIBO: FECHA: FIRM: RUT: NOMBRE: EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA B) DEL ARTICULO 4º PRESTADOR(S) HAY(S) SIDO(S) RECIBIDO(S) EL INTERÉS MÁXIMO CONVENCIONAL QUE LA LE PERMITE ESTIPULAR

AUTORIZO A ECOLAB S.A. PARA QUE EN CASO DE SIMPLE RETARDO, MORA O INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES 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

Nombre Cliente : HOSPITAL DE ANDACOLLO -

PATENTE: XXXX-00

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



CEBIBLE

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB S.A