



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
Peralillo N° Lote A-13A, Sector Noviciado
Lampa, Región Metropolitana
Fábrica:
Osorno
Bodega
Camino Renca Lampa #S/N, Comuna Lampa, Ciudad Santiago

R.U.T.: 96.604.460-8
N° 640759
S.I.L. - SANTIAGO ORIENTE

NOMBRE	HOSPITAL EDUARDO PEREIRA	COMUNA:	VALPARAISO
R.U.T.	61.602.057-9	CIUDAD:	VALPARAISO
GIRO	HOSPITAL	FONO:	
DIRECCION	ENRIQUE IBSEN S/N CERRO DELICIAS	COD. CLIENTE	49405
FECHA EMISION	30/01/2023	ORD. COMPRA	1155-291-AG23
NOTA PEDIDO	4091994	COBRADOR	598
		VEND.	509
		NOMBRE VENDEADOR	IBACACHE HERNANDEZ MARCELA DE

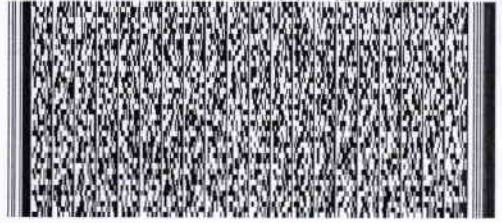
CODIGO		DESCRIPCION DE PRODUCTO		ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DCTO.	MONTO DCTO.	VALOR
74475		EPKLENZ SUAVE CAJA 5X950 ML		4.75	LT	49	31.000.00			1.519.000
								</		

DESPECHO A : ENRIQUE IBSEN S/N CERRO DELICIAS
COMUNA : VALPARAISO
TIPO DESP. : DESPECHO POR CUENTA DEL EMISOR
OBS / DESP : ENTREGAR EN BOD ENCONOMATO LA J 8:30/16:00 Y V 8:30/13:00 HRS**

*TODAS LAS FACTURAS DEBER SER INGRESADAS POR OFICINA DE PARTES**

RECINTO:	
NOMBRE:	12.849.332-8
FIRMA:	

EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECIARA EN ESTE ACTO DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA B) DEL ARTICULO 4º
LA LETRA C) DE LA LEY Nº 19.946, QUE LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIO(S)
PRESTADOS HAN SIENDO RECIBIDOS.
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 ELA, 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 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



PATENTE: xxx-00

Nombre Cliente : HOSPITAL EDUARDO PEREIRA

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

CEDIBLE