



**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:**  
 Isidora Goyenechea # 2800, Piso 11, Oficina 1102  
 Las Condes - Santiago -Fono: 600 241 6600  
 ec.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:**  
 Cerro Alto 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° 642428**

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

<b>NOMBRE :</b> SERVICIO DE SALUD SAN FELIPE LOS ANDES HO	<b>COMUNA:</b> SAN FELIPE					
<b>R.U.T. :</b> 61.602.038-2	<b>CIUDAD :</b> SAN FELIPE					
<b>GIRO :</b> SALUD	<b>FONO :</b>					
<b>DIRECCION :</b> AV MIRAFLORES 2085	<b>COD. CLIENTE</b> 79981					
<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>
14/02/2023	10/02/2023	4098324		598	6019	BELMAR LOZANO CAROLA

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
20030	ECO STAR DETERGENT PLUS 20 LT CR 8 # C13A0377A3	20	LT	1	23.707.00			474.140
<b>BLTS:</b>	<b>G 888</b>	<b>TOTAL KG./L.</b>				<b>SUB TOTAL NETO</b>		

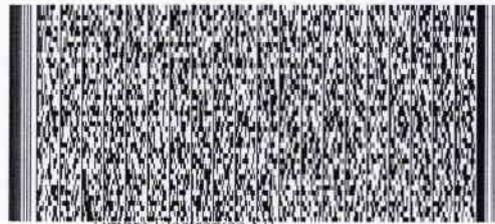
<b>% DSCTO:</b>	<b>% MONTO DESCTO.:</b>	<b>MONTO NETO:</b> 474.140	<b>IVA 19 %:</b> 90.087	<b>MONTO TOTAL:</b> 564.227
-----------------	-------------------------	----------------------------	-------------------------	-----------------------------

**DESPACHO A :** CALLE MIRAFLORES 2085  
**COMUNA :** SAN FELIPE  
**TIPO DESP. :** DESPACHO POR CUENTA DEL RECEPTOR  
**OBS / DESP :** LAVANDERIA HOSPITAL SAN CAMILO 2020  
 L-V 10:00 A 17:00 HRAS  
**\*\*GESTION AUTORIZADA POR CLAUDIA BORQUEZ\*\***

**ENTREGAR A :** MARIANA TRUJILLO  
**CIUDAD :** SAN FELIPE  
**TIPO TRASLADO:**



**RECIBIDO** (Stamp)  
**RECIBIDO:** [Signature]  
**FECHA:** 14/02/23  
**NOMBRE:** [Signature]  
**RUT:** 12.600.376-1  
**FIRMA:** [Signature]



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) RECIBIDO(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 ELLA, 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 OBLIGACIONES CONTRAIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO MIS DATOS PERSONALES Y LOS DEMAS DERIVADOS DEL PRESENTE DOCUMENTO PUEDAN SER TRATADOS Y/O COMUNICADOS A TERCEROS SIN RESTRICCIONES, EN LA BASE DE DATO

H. Seguridad



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

**PATENTE:** xxxx-00

**Nombre Cliente :** LAVANDERIA HOSPITAL SAN CAMILO 2020

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

CEDIBLE