



**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

Matriz:  
 Isidora Goyenechea # 2800. Piso 11, Oficina 1102  
 Condes - Santiago -Fono: 600 241 6600  
 chile@ecolab.com

Sucursales:  
 Antofagasta  
 Hualpén  
 Osorno

Juan Guttemberg 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

Matriz:  
 Talillo 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° 644068**

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

<b>NOMBRE :</b> SERV.SALUD ARAUCANIA SUR HOSPITAL VILLARR <b>R.U.T. :</b> 61.602.248-2 <b>GIRO :</b> HOSPITALES Y CLINICAS <b>DIRECCION :</b> SAN MARTIN 460						<b>COMUNA :</b> VILLARRICA <b>CIUDAD :</b> VILLARRICA <b>FONO :</b> <b>COD. CLIENTE :</b> 15512											
<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>	
02/03/2023						23/02/2023		4103113		1952-966-CM22		598		6047		FUENTES CORTES DANIEL HERNAN	

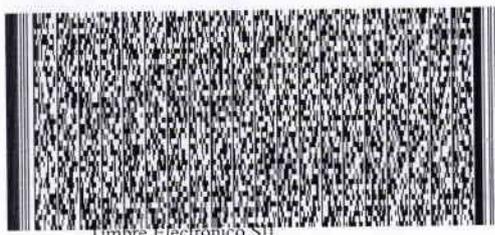
CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
730012	ENDURE 420 CAJA 12 UNID # C12M0071A0	12	LT	2	6,376.25			153.030

<b>BLTS:</b>	G 888	<b>TOTAL KG./L.</b>		<b>SUB TOTAL NETO</b>		
<b>% DSCTO:</b>		<b>% MONTO DESCTO.:</b>		<b>MONTO NETO:</b> 153.030	<b>IVA 19 %:</b> 29.076	<b>MONTO TOTAL:</b> 182.106

**DESPACHO A :** SAN MARTIN 460  
**COMUNA :** VILLARRICA  
**TIPO DESP. :** DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR  
**OBS / DESP :** \*INDICAR S/F\*DESPACHAR CON GUIA CONSOLIDADA

**ENTREGAR A :** EVELYN PENA FERNANDEZ  
**CIUDAD :** VILLARRICA  
**TIPO TRASLADO:** VENTA POR EFECTUAR

RECINTO: *Jose LARRA*      FECHA: *15/06/2019-4*  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_      RUT: \_\_\_\_\_      FIRMA: \_\_\_\_\_



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 MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO(S) RECIBIDO(S)  
 ART. 160 INCISO 2 CODIGO DE COMERCIO: NO RECLAMÁNDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTUR. DENTRO DE LOS 8 DÍAS SIGUIENTES A LA ENTREGA DE ELLE, SE TENDRA 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 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

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

**PATENTE:** xxxx-00

**Nombre Cliente :** SERV.SALUD ARAUCANIA SUR HOSPITAL VILLARRICA

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

CEDIBLE