



ECOLAB S.A.
FABRICACION, IMPORTACION, EXPORTACION, DISTRIBUCION, COMPRA Y
VENTA DE DETERGENTES, DESINFECTANTES Y PRODUCTOS QUIMICOS;
DE EQUIPOS, MAQUINARIAS, ARTICULOS Y ACCESORIOS DE LIMPIEZA
DISTRIBUCION DE PLAGAS, PULVERIZACIONES, FUMIGACIONES U OTRAS
SUCURSALES:

Juan Gutierrez 452 Galpon 16 - Fonos: 232 189 - 231 525
Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andres
Fono: 248 4000
Manuel Rodriguez 1849 - Fono: 235 718
Osorno
Bodega
Camino Rencia Lampa #S/N, Comuna Lampa. Ciudad Santiago

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

R.U.T.: 96.604.460-8

GUIA DE DESPACHO

ELECTRONICA

N° 647220

NOMBRE	S. SALUD OC. HOSP. S. JUAN DE DIOS
R.U.T.	61.608.204-3
GIRO	HOSPITAL
DIRECCION	HUERFANOS 3255
FECHA EMISION	31/03/2023
FECHA VENC.	30/03/2023
NOTA PEDIDO	4115412
ORD. COMPRA	0
COBRADOR	598
VEND.	34
NOMBRE VENDEADOR	GOMEZ ZAMORA MARCELA PAOLA
COMUNA:	SANTIAGO
CIUDAD:	SANTIAGO
FONO:	
COD. CLIENTE	15620

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DCTO.	MONTO DCTO.	VALOR
92022111	JABONERA BULLSEYES	1	CU	40	13.071.00			522.840
BLTS:	888 1	TOTAL KG./L.						
		18	SUB TOTAL NETO					

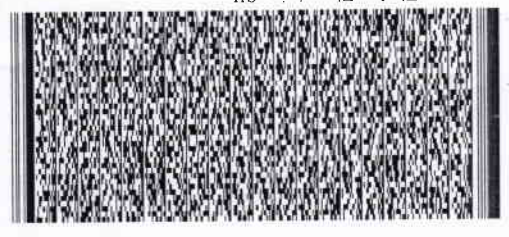
% DCTO:	% MONTO DCTO:	MONTO NETO:	522.840	IVA 19 %:	99.340	MONTO TOTAL:	622.180
ENTREGAR A:	FRANCISCO CABALLERO	CIUDAD:	SANTIAGO	TIPO TRASLADO:			

DESPACHO A : PORTALES 3239 PISO 1
COMUNA : SANTIAGO
TIPO DESP.: DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR
OBS / DESP.: AUT IVES CAMOUSSSEIGHT...MERCADERIA EN COMODATO
SE REQUIERE VEHICULO ALTURA MAXIMA 2,10 MTS L
RECEPCION 8.30 A 15 HRS

RECIBO:	FECHA:
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) PRESTADOS(S) HA(N) SIDO(S) RECIBIDO(S) ART. 160 INCISO 2 CODIGO DE COMERCIO, NO RECLAMÁNDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTURA 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



PATENTE: xxx-00
Res 94 del 2006 - Verifique documento: www.sii.cl
Timbre Electronico SII

Nombre Cliente : S. SALUD OC. HOSP. S. JUAN DE DIOS -
FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB S.A.

CEBIBLE