



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

Sucursal:
Antofagasta
Hualpén
Osorno
Bodega
Juan Gutierrez 452 Gaipón 16 - Fonos: 232 189 - 231 525
Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andrés
Fono: 248 4000
Manuel Rodríguez 1849 - Fono: 235 718
Camino Renca Lampa #S/N, Comuna Lampa, Ciudad Santiago

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

R.U.T.: 96.604.460-8
Nº 647063
ELECTRONICA
GUIA DE DESPACHO

NOMBRE : HOSPITAL TRAUMATOLOGICO CONCEPCION		COMUNA: CONCEPCION	COD. CLIENTE 15519			
R.U.T. : 61.602.295-4	CUIDAD : CONCEPCION	FONO :				
GIRO : SALUD						
DIRECCION : AV/ROOSEVELT 1582						
FECHA EMISION	FECHA VENC.	NOTA PEDIDO	ORD. COMPRA	COBRADOR	VEND.	CUIDAD SAEZ MARCELA SOLEDAD
29/03/2023	27/03/2023	4114966	GESTION	598	807	

CODIGO		DESCRIPCION DE PRODUCTO				ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DCTO.	MONTO DCTO.	VALOR	
92151154		OAS PRO 2X2L PROD HLDK PKD				1	CU	1	62,377.08			62.377	
RECIBIDO 30 MAR 2023 EDMUNDO TRANGO S. RUT: 11.603.220-1 ECOLAB S.A.													
BLTS:		G 888		TOTAL KG/L.					SUB TOTAL NETO				
% DCTO:		% MONTO DCTO.:		MONTO NETO:		62.377		IVA 19 %:		11.852		MONTO TOTAL:	
74.229													

ENTREGAR A : FABIAN SEQUEL JARA

CUIDAD : BIO BIO

TIPO TRASLADO: VENTA POR EFECTUAR

DESPACHO A : AV MARCO POLO 9038 MODULO 7- FLEXCENTER

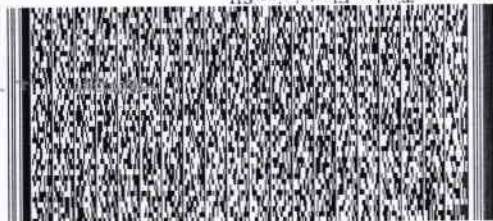
COMUNA : TALCAHUANO

TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR

OBS / DESP. : GESTION COMERCIAL- AUT CLAUDIA FUENTES

RECIBO:	NOMBRE:	RUT:	FIRMA:
FECHA:			

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 RECLAMANDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTURA DENTRO DE LOS 8 DIAS SIGUIENTES A LA ENTREGA DE ELLA, SE TENDRA POR IRREVOCABLE Y ACEPTADA EL NO PAGO DE ESTA FACTURA A SU VENCIMIENTO DEVENGARA EL INTERES MAXIMO CONVENIONAL 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 RESERVACIONES, EN LA BASE DE DATO



PATIENTE: xxx-00
Nombre Cliente : HOSP TRAUMATOLOGICO CONCEPCION
Res 94 del 2006 - Verifique documento: www.sii.cl

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

CEDIBLE