



ABRICACION, IMPORTACION, EXPORTACION, DISTRIBUCION, COMPRA Y
VENTA DE DETERGENTES, DESINFECTANTES Y PRODUCTOS QUIMICOS;
EQUIPOS, MAQUINARIAS, ARTICULOS Y ACCESORIOS DE LIMPIEZA;
RESTRUCCION DE PLAGAS, PULVERIZACIONES, FUMIGACIONES U OTRAS

Matriz:
Sede Goyenechea # 2800, Piso 11, Oficina 1102
Santiago - Fono: 600 241 6600
le@ecolab.com
a: Region Metropolitana
o N° Lote A-13A, Sector Noviciado
Bodega
Osorno
Fono: 248 4000
Manuel Rodríguez 1849 - Fono: 235 718
S.L.I. - SANTIAGO ORIENTE

R.U.T.: 96.604.460-8
N° 646287
ELECTRONICA
GUIA DE DESPACHO

NOMBRE : HOSPITAL DE OVALLE		R.U.T. : 61.606.404-5		GIRO : SERVICIO DE SALUD		DIRECCION : ARIZTIA 7	
FECHA EMISION : 22/03/2023		FECHA VENC. : 16/03/2023		NOTA PEDIDO : 4111184		ORD. COMPRA : 1242131-366-AG23	
COBRADOR : 598		VEND. : 402		NOMBRE VENDEDOR : OSORIO VELASQUEZ MITJANS			
COMUNA: OVALLE		CIUDAD : OVALLE		FONO : COD. CLIENTE 78040			

SAMEX
Su carga con expertos

Santiago 10.04.2023

Señores
Samex S.A
At.: Cecilia Miranda
Presente

Ref.: 501383751

Mediante la presente quisiera formalizar reclamo por **carga dañada**, ocurrido con el despacho realizado según guía o Factura N° **646287**, OT.: **501383751** despachado con fecha, 22.03.2023 desde origen SANTIAGO, con destino a la ciudad de OVALLE.

- reclamado:

Por lo tanto, solicitamos a ustedes indemnizar, según corresponda:

Valor costo de la carga asciende a:

\$108.000. -

Valor reparación de la carga a:

\$ -

****(Solo se debe completar una opción)

Se adjuntan los siguientes documentos:

☒	Guía o Factura
☐	Copia OT

☐	Otros
☐	Presupuesto

Nombre, Rut y Firma (de quien envía la carta)
Razón Social y Timbre

