



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:

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

Sucursales:

Antofagasta : Juan Guttemberg 452 Galpón 16 - Fonos: 232 189 - 231 525
Hualpén : Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andrés
Fono. 248 4000
Osorno : Manuel Rodríguez 1849 - Fono: 235 718

Fábrica:

Peralillo 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° 651481

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

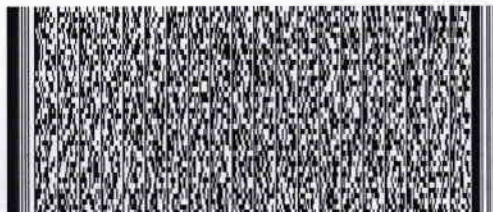
NOMBRE : S.SALUD OC.HOSP.S.JUAN DE DIOS						COMUNA: SANTIAGO CIUDAD : SANTIAGO FONO : COD. CLIENTE 15620
R.U.T. : 61.608.204-3						
GIRO : HOSPITAL						
DIRECCION : HUERFANOS 3255						
FECHA EMISION	FECHA VENC.	NOTA PEDIDO	ORD. COMPRA	COBRADOR	VEND.	NOMBRE VENDEDOR
08/05/2023	30/03/2023	4115408	0	598	34	GOMEZ ZAMORA MARCELA PAOLA

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
562301	JABONERA P10	1	CU	12	28,955.00			347.460
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - CLJ C.R. ABASTECIMIENTO BODEGA RECEPCIÓN CONFORME DE MERCADERÍA CONFORME ☒ SI ☐ NO NOMBRE: <i>Diego Salinas</i> FECHA: <i>08-05-23</i> R.U.T.: <i>61.608.204-3</i>								
BLTS:	888 1	TOTAL KG./L.	2				SUB TOTAL NETO	

% DSCTO:	% MONTO DESCTO.:	MONTO NETO:	347.460	IVA 19 %:	66.017	MONTO TOTAL:	413.477
----------	------------------	-------------	---------	-----------	--------	--------------	---------

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

ENTREGAR A : FRANCISCO CABALLERO
CIUDAD : SANTIAGO
TIPO TRASLADO:



Timbre Electrónico SII

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

PATENTE: xxxx-00

Nombre Cliente : S.SALUD OC.HOSP.S.JUAN DE DIOS -

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

CEDIBLE

RECINTO:		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 4° LA LETRA C) DEL ARTICULO 5° DE LA LEY 19.983, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERÍA(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 DÍAS SIGUIENTES A LA ENTREGA DE ELLA, SE TENDRÁ POR IRREVOCABLE ACEPTADA.
EL NO PAGO DE ESTA FACTURA A SU VENCIMIENTO DEVENGARÁ 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

O / C

