



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

Fábrica:

Peralillo N° Lote A-13A, Sector Noviciado
Lampa, Región Metropolitana

Sucursales:

Antofagasta
Hualpén

Osorno

Bodega

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

Camino Renca Lampa #S/N, Comuna Lampa, Ciudad Santiago

R.U.T.: 96.604.460-8

GUIA DE DESPACHO
ELECTRONICA
N° 651502

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

NOMBRE : SERVICIO DE SALUD IQUIQUE						COMUNA: IQUIQUE
R.U.T. : 61.606.100-3						CIUDAD : IQUIQUE
GIRO : ADMINISTRACION SALUD						FONO :
DIRECCION : ANIBAL PINTO 815						COD. CLIENTE 84735
FECHA EMISION	FECHA VENC.	NOTA PEDIDO	ORD. COMPRA	COBRADOR	VEND.	NOMBRE VENDEDOR
08/05/2023	13/04/2023	4120060		598	6001	QUEZADA BRAVO MARCOS A.

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
562301	JABONERA P10	1	CU	40	28,955.00			1.158.200
BODEGA DE RECEPCION 10 MAY 2023 MERCADERIA POR REVISAR HOSPITAL DE ALTO HOSPICIO REVISADO Erik Fuentes 13.278.358-8 FECHA:								
BLTS:	R 888	TOTAL KG./L.	8				SUB TOTAL NETO	

% DSCTO:	% MONTO DESCTO.:	MONTO NETO:	1.158.200	IVA 19 %:	220.058	MONTO TOTAL:	1.378.258
----------	------------------	-------------	-----------	-----------	---------	--------------	-----------

DESPACHO A OFICINA SAMEX IQUIQUE

COMUNA : ALTO HOSPICIO

TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR

OBS / DESP : HOSPITAL ALTO HOSPICIO

ORIELLE MONTECINOS 973753383 L-V DE 08:00 A 17:00 HRS

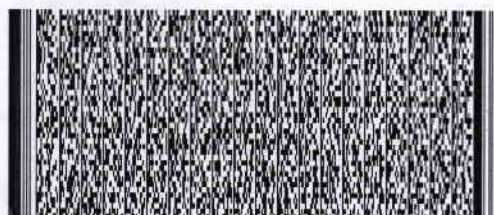
AUT CARLOS RUIZ***MERCADERIA EN COMODATO

ENTREGAR A : RICARDO GONZALEZ

CIUDAD : IQUIQUE

TIPO TRASLADO:

203



Timbre Electrónico SII

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

PATENTE: xxxx-00

Nombre Cliente : HOSPITAL ALTO HOSPICIO

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

TRANSPORTE

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 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 ACEPTADA.
EL NO PAGO DE ESTA FACTURA A SU VENCIMIENTO DEVENGARA EL INTERES MAXIMO CONVENCIONAL QUE LA LEY 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 DATOS

Cert. Analisis



H. Seguridad

