



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

Sucursales:
Antofagasta
Hualpén
Osorno
Bodega

Casa Matriz:
Av. Isidora Goyenechea # 2800, Piso 11, Oficina 1102
Las Condes - Santiago - Fono: 600 241 6600
sac.chile@ecolab.com
Fábrica:
Lampa, Región Metropolitana
Perallito N° Lote A-13A, Sector Noviciado
: Camino Rencía Lampa #S/N, Comuna Lampa, Ciudad Santiago

R.U.T.: 96.604.460-8
GUIA DE DESPACHO
ELECTRONICA
N° 653011

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

NOMBRE : HOSPITAL DE PITRUQUEN		FECHA EMISION : 24/05/2023	FECHA VENC. 19/05/2023	NOTA PEDIDO 4132154	ORD. COMPRA 1950-1000-SE23	COBRADOR 598	VEND. 6047	FUENTES CORTES DANIEL HERNAN	
DIRECCION : M RODRIGUEZ 1275	GIRO : SALUD	NOMBRE VENDEDOR							COD. CLIENTE 15509
R.U.T. : 61.602.238-5	COMUNA : PITRUQUEN	Ciudad : TEMUCO	FONO :						

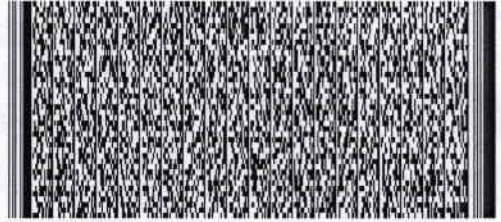
CODIGO		DESCRIPCION DE PRODUCTO		ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DCTO.	MONTO DCTO.	VALOR
547024	DELIMER	CR 8 UN 1805 # C13D0328A1	24	KG	6	3,728.00	3,728.00			536.832
61023175U	ASEPTIZYME 1 GAL	GE III # 1252JE9900	3.78	CU	3	23,100.00	23,100.00			69.300
BLTS:		G 888		TOTAL KG/L.			SUB TOTAL NETO			
% DCTO:		MONTO DCTO.:		MONTO NETO:		IVA 19 %:		115.165		721.297

DESPACHO A : PEDRO LEON GALLO SUR 355
ENTREGAR A : CINTIA MANRIQUEZ MILLER
CIUDAD : PITRUQUEN
TIPO TRaslADO: VENTA POR EFECTUAR

Tipo desp.: despacho por cuenta del emisor
OBS / desp.: *INDICAR S/F*DESPACHAR CON GUIA CONSOLIDADA

PATENTE: xxx-00
Nombre Cliente : HOSP DE PITRUQUEN

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



Timbre Electrónico SII

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 PRESTADO(S) HA(N) SIDO(S) RECIBIDO(S)
ART. 160 INCISO 2 CODIGO DE COMERCIO: NO RECLAMANDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTU DENTRO DE LOS 8 DIAS SIGUIENTES A LA ENTREGA DE ELA, SE TENDRA POR IRREVOCABLE ACEPTADA EL NO PAGO DE ESTA FACTURA A SU VENCIMIENTO DEVENGARA EL INTERES MAXIMO CONVENCIONAL QUE LA PERMITE ESTIPULAR
AUTORIZO A ECOLAB S.A. PARA QUE EN CASO DE SIMPLE RETARDO, MORA O INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACION CONTRAIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO MIS DATOS PERSONALES Y LOS DEMAS DERIVADOS DEL PRESEN DOCUMENTO PUEDAN SER TRATADOS Y/O COMUNICADOS A TERCEROS SIN RESTRICCIONES, EN LA BASE DE DAT

NOMBRE:	RUT:	FIRMA:
RECIBO:	FECHA:	

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

CEBIBLE