



**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

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

Osorno : Manuel Rodríguez 1849 - Fono: 235 718  
Bodega : Camino Renca Lampa #S/N, Comuna Lampa, Ciudad Santiago

**R.U.T.: 96.604.460-8**

**GUIA DE DESPACHO  
ELECTRONICA  
N° 654271**

**S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE**

<b>NOMBRE</b> : CLINICA DAVILA Y SERVICIOS MEDICOS SPA	<b>COMUNA</b> : RECOLETA
<b>R.U.T.</b> : 96.530.470-3	<b>CIUDAD</b> : SANTIAGO
<b>GIRO</b> : CLINICA DE SALUD	<b>FONO</b> :
<b>DIRECCION</b> : RECOLETA # 464	<b>COD. CLIENTE</b> 25726
<b>FECHA EMISION</b> : 02/06/2023	<b>FECHA VENC.</b> : 01/06/2023
<b>NOTA PEDIDO</b> : 4136165	<b>ORD. COMPRA</b> : GESTION
<b>COBRADOR</b> : 598	<b>VEND.</b> : 61
<b>NOMBRE VENDEDOR</b> : ESCUDERO NEIRA PABLO ANDRES	

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
7104535	PER MS CLN DIS RTU 12 X 1 LT B/C13C0250A0	12	LT	1	4,032.00			48.384
<b>BLTS:</b> 888 30		<b>TOTAL KG./L.</b>		<b>SUB TOTAL NETO</b>				

Claudia C. Cartes S.  
Supervisora Ropería  
Clínica Davila

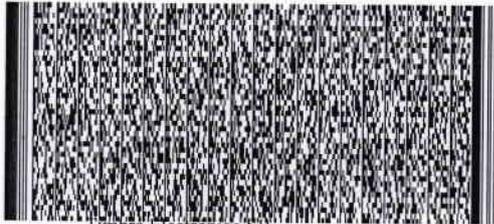
<b>% DSCTO:</b>	<b>% MONTO DESCTO.:</b>	<b>MONTO NETO:</b> 48.384	<b>IVA 19 %:</b> 9.193	<b>MONTO TOTAL:</b> 57.577
-----------------	-------------------------	---------------------------	------------------------	----------------------------

**DESPACHO A** : RECOLETA 464  
**COMUNA** : RECOLETA  
**TIPO DESP.** : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR  
**OBS / DESP** : GESTION COMERCIAL AUT IVES C  
ENTREGAR A CLAUDIA CARTES

**ENTREGAR A** : JUAN CARLOS  
**CIUDAD** : SANTIAGO  
**TIPO TRASLADO:**

<b>RECINTO:</b>	<b>FECHA:</b>
<b>NOMBRE:</b>	<b>RUT:</b>
	<b>FIRMA:</b>

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 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 DEVENGARA 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 OBLIGACIONE CONTRAIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO MIS DATOS PERSONALES Y LOS DEMAS DERIVADOS DEL PRESENT DOCUMENTO PUEDAN SER TRATADOS Y/O COMUNICADOS A TERCEROS SIN RESTRICCIONES, EN LA BASE DE DATO



Timbre Electrónico SII

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

O / C



**PATENTE:** xxxx-00

**Nombre Cliente:** CLINICA DAVILA Y SERVICIOS MEDICOS S.A. -

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

CEDIBLE