



ECOLAB S.p.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
Perallito N° Lote A-13A, Sector Noviciado
Lampa, Región Metropolitana
Fábrica:
Osorno
Bodega
: Camino Renca Lampa #S/N, Comuna Lampa, Ciudad Santiago

R.U.T.: 96.604.460-8
S.I.L. - SANTIAGO ORIENTE
N° 682685
GUIA DE DESPACHO
ELECTRONICA

NOMBRE :	SODEXO CHILE SPA
R.U.T. :	94.623.000-6
GIRO :	CASINO
DIRECCION :	PEREZ VALENZUELA 1635
FECHA EMISION	23/06/2023
FECHA VENC.	20/06/2023
NOTA PEDIDO	4141915
ORD. COMPRA	0
COBRADOR	575
VEND.	6018
NOMBRE VENDEDOR	LEAL GATICA BENJAMIN
COD. CLIENTE	52619
COMUNA:	PROVIDENCIA
CIUDAD :	SANTIAGO
FONO :	

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	SUB TOTAL NETO	VALOR
562386	DOSIF.DEMA LAVADO11/2"(351)	1	CU	3	37.281.97				111.846
BLTS: 888 89 TOTAL KG/L.									
% DSCTO: MONTO DSCTO.: MONTO NETO: 111.846 IVA 19 %: 21.251 MONTO TOTAL: 133.097									



DESPACHO A : CAMINO MELIPILLA 10338

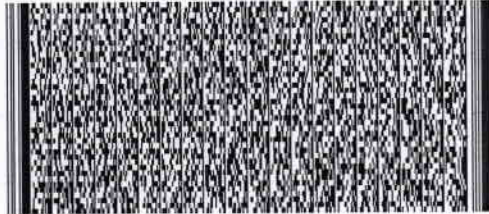
COMUNA : CERRILLOS

TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR

OBS / DESP. : **CASINO AMERICAN SCREW**

CC:20650 09 a 17 hrs

GESTION MANTENCION - AUT RICARDO IBARRA



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

PATENTE: xxxxx-00

Nombre Cliente : SDX CASINO AMERICAN SCREW

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SPA

CEDIBLE

Especial Embalaje

EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA B) DEL ARTICULO 4º DE LA LETRA C) DEL ARTICULO 5º DE LA LEY 19.963, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADOS(S) HA(N) SIDO(S) RECIBIDO(S) NO RECLAMANDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTURA. DENTRO DE LOS 8 DIAS SIGUIENTES A LA ENTREGA DE ELTA, SE TENDRA POR IRREVOCABLE ACEPTADA. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA A SU VENCIMIENTO DEVENGARA EL INTERES MAXIMO CONVENCIONAL QUE LA LE PERMITE ESTIPULAR

RECIBO:	NOMBRE:	RUT:	FECHA:	FIRMA:

