



ECOLAB SpA

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 Guttenberg 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

Handwritten signature: Bod. B. 15/06/23

R.U.T.: 96.604.460-8
GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA
N° 682799

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Table with columns: NOMBRE, R.U.T., GIRO, DIRECCION, FECHA EMISION, FECHA VENC., NOTA PEDIDO, ORD. COMPRA, COBRADOR, VEND., COMUNA, CIUDAD, FONONO, COD. CLIENTE, NOMBRE VENDEDOR.

Table with columns: CODIGO, DESCRIPCION DE PRODUCTO, ENV., U/M, CANTIDAD, P. UNITARIO, % DSCTO., MONTO DSCTO., VALOR. Includes rows for QUICK FILL 310 and ECOSHINE 6-32 OZ.

Summary row: % DSCTO., MONTO DESCTO., MONTO NETO, IVA 19 %, MONTO TOTAL.

DESPACHO A : CANTERAS 105
COMUNA : HUASCO
TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR
OBS / DESP : \*\*ADJUNTAR ORDEN DE COMPRA\*\*
ENTREGAR A :
CIUDAD : HUASCO
TIPO TRASLADO :

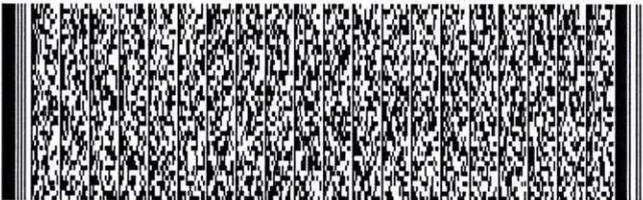


Table with fields: RECINTO, FECHA, NOMBRE, RUT, FIRMA.

EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA B) DEL ARTICULO 4° Y 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).

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

PATENTE : XXXX-00
Nombre Cliente : HOSP DE HUASCO

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

Santiago 14.08.2023

Señores

**Samex S.A**

At.: Cecilia Miranda

Presente

Ref.: **501499643**

Mediante la presente quisiera formalizar reclamo por **carga extraviada parcial**, ocurrido con el despacho realizado según guía o Factura **682799** OT **709031995** despachado con fecha, **27.06.2023** desde origen **SANTIAGO**, con destino a la ciudad de **HUASCO**.

- reclamado:

Por lo tanto, solicitamos a ustedes indemnizar, según corresponda:

Valor costo de la carga asciende a: \$1.197 -

Valor reparación de la carga a: \$ \_\_\_\_\_.-

\*\*\*\*\* (Solo se debe completar una opción)

Se adjuntan los siguientes documentos:

|                                     |                       |
|-------------------------------------|-----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Guía o Factura</b> |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Copia OT</b>       |

|                          |                    |
|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Otros</b>       |
| <input type="checkbox"/> | <b>Presupuesto</b> |

Nombre, Rut y Firma (de quien envía la carta)  
Razón Social y Timbre

