



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
Fabrica:
Peralillo N° Lote A-13A, Sector Noviciado
Lampa, Region Metropolitana
Bodega
Osorno
Hualpén
Antofagasta
Sucursales:
Juan Gutierrez 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

R.U.T.: 96.604.460-8
N° 691041
S.I.L. - SANTIAGO ORIENTE

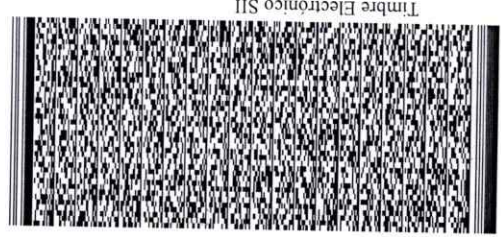
NOMBRE	ALISERVICE SA
R.U.T.	96.872.930-6
GIRO	ALIMENTACION
DIRECCION	AVDA SANTA ROSA 1234
FECHA EMISION	06/09/2023
FECHA VENC.	05/09/2023
NOTA PEDIDO	4165004
ORD. COMPRA	0
COBRADOR	614
VEND.	6045
COD. CLIENTE	74907
COMUNA:	SANTIAGO
CUIDAD:	SANTIAGO
FONO:	
NOMBRE VENDEDOR	PARRA ALVAREZ JOSE ANDRES

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
92151154	OAS PRO 2X2L PROD HLDK PKD	1	CU	1	62,071,31			62,071
SUB TOTAL NETO								
MONTOS DSCTO.:								
MONTA NETO:								
IVA 19 %:								
MONTA TOTAL:								
73.865								

DESPACHO A : MONSEÑOR ALVARO DEL PORTILLO 12455
COMUNA : LAS CONDES
TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR
OBS / DESP. : ENTREGAR HASTA LAS 12:00 HRS
GESTION MANTENCION - AUT CLAUDIA BORQUEZ

RECINTO:	
NOMBRE:	
RUT:	
FIRMA:	

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 19.983, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADOS(S) HA(N) SIDO(S) RECIBIDOS(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 ELA, SE TENDRA POR IRREVOCABLE ACEPTADA.
EL NO PAGO DE ESTA FACTURA A SU VENCIMIENTO DEVENGARA EL INTERES MAXIMO CONVENCIONAL QUE LA LE PERMITE ESTIPULAR
AUTORIZO A ECOLAB SPA 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 DATO



PATENTE: xxxxx-00
Res. 94 del 2006 - Verifique documento: www.sit.cl
Timbre Electronico SII

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SPA
Nombre Cliente : ALISERVICE CLINICA U DE LOS ANDES
CEDIBLE