



**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 Guttemberg 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

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

**GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA**

**N° 693004**

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

*RD # 2647.484*

<b>NOMBRE</b> :	HOSPITAL SAN FRANCISCO DE PUCON SPA	<b>COMUNA</b> :	PUCON
<b>R.U.T.</b> :	76.939.694-2	<b>CIUDAD</b> :	PUCON
<b>GIRO</b> :	HOSPITALES	<b>FONO</b> :	
<b>DIRECCION</b> :	URUGUAY 325	<b>COD. CLIENTE</b>	76282
<b>FECHA EMISION</b>	<b>FECHA VENC.</b>	<b>NOTA PEDIDO</b>	<b>ORD. COMPRA</b>
25/09/2023	25/09/2023	9453516	
<b>COBRADOR</b>	<b>VEND.</b>	<b>NOMBRE VENDEDOR</b>	
598	6047	FUENTES CORTES DANIEL HERNAN	

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
744475	EPIKLENZ SUAVE CAJA 5X950 ML	4.75	LT	5	40,369.00			201.845
<b>BLTS:</b>	G 4 42	<b>TOTAL KG./L.</b>				<b>SUB TOTAL NETO</b>		

<b>% DSCTO:</b>	<b>% MONTO DSCTO.:</b>	<b>MONTO NETO:</b>	201.845	<b>IVA 19 %:</b>	38.351	<b>MONTO TOTAL:</b>	240.196
-----------------	------------------------	--------------------	---------	------------------	--------	---------------------	---------

DESPACHO A URUGUAY 325

COMUNA : PUCON

TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR

OBS / DESP : HOSPITAL SAN FRANCISCO DE PUCON

L-V 09:00 A 16:00 HRS

AUTORIZA CLAUDIA FUENTES\*\*SOLICITA DANIEL FUENTES

ENTREGAR A : MACARENA FIGUEROA

CIUDAD : PUCON

TIPO TRASLADO:

*X ARRIBERO.*

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



Timbre Electrónico SII

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

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)  
ART. 160 INCISO 2 CÓDIGO DE COMERCIO: NO RECLAMÁNDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTURA 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 DEVENGARÁ EL INTERÉS MÁXIMO CONVENCIONAL QUE LA LEY 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 DATOS

PATENTE: XR 7812

Nombre Cliente : HOSPITAL SAN FRANCISCO DE PUCON

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

TRANSPORTE



**ELARRIERO**  
SERVICIOS LOGISTICOS

Más información en [www.arriero.cl](http://www.arriero.cl)

**Carta de Porte**

**N° 2647484**

COMPROBANTE RECEPCION

FECHA 25-09-2023  
USUARIO CONCEPCION  
RECEPCION 16:53:18

ENTREGA DOMICILIO  
PAGO CUENTA REMITE 4260

DESTINATARIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE PUCON SPA  
DIRECCION URUGUAY 325  
DESTINO PUCON

REMITENTE ECOLAB SPA  
DIRECCION PEDRO DE VALDIVIA N° 3801  
CIUDAD CONCEPCION

FONO  
FONO 2413300

SOBRES 0 CARGA 5 SEGURO NO \$0 MTRS3 0,042 KILOS 25

DESCRIPCION BULTO;  
DOCUMENTO DEL PROVEEDOR 693004,  
ORDEN DE COMPRA

Retiro \$	
Domicilio \$	0
Flete \$	12.808
TOTAL \$	12.808