



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

Sucursal:
Antofagasta
Hualpén
Osorno
Bodega
: Camino Rencia Lampa #S/N, Comuna Lampa, Ciudad Santiago
: 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
GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA
N° 698933
S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

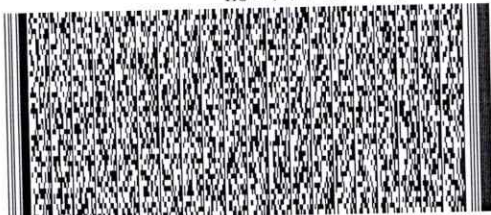
NOMBRE : HOSPITAL SANTIAGO ORIENTE		COMUNA: PENALOLEN	COD. CLIENTE 15680	FECHA EMISION : 14/11/2023			
R.U.T. : 61.959.800-8		CIUDAD : SANTIAGO		FECHA VENC. : 09/11/2023			
GIRO : HOSPITAL		FONO :		NOTA PEDIDO : 4187202			
DIRECCION : AV LAS TORRES 5150				ORD. COMPRA : 0			
				COBRADOR : 598			
				VEND. : 34			
				NOMBRE VENDEDOR : GOMEZ ZAMORA MARCELA PAOLA			

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DCTO.	MONTO DCTO.	SUB TOTAL NETO	VALOR
92022111	JABONERA BULLSEYES	1	CU	36	13,071.00				470.556
BLTS:	888 3	TOTAL KG/L.		16					
% DCTO:		MONTA DESCTO.:		MONTA NETO:		IVA 19 %:		MONTA TOTAL:	
				470.556				89.406	
								559.962	

RECIBO:	FECHA:	FIRMA:	RUT:	NOMBRE:

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)
PRESTADOS(HAN SIDO) RECIBIDOS(S)
ART. 166 INCISO 2 CODIGO DE COMERCIO: NO RECLAMANDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTUR
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
AUTORIZA A ECOLAB SPA 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

DESPACHO A : AV LAS TORRES 5150
COMUNA : PENALOLEN
TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR
OBS / DESP : **NO OLVIDAR LLEVAR FACTURA O F.PARTE**ADJUNTAR O/COMPRA**
LAJ 08:30 A 15:30 - V HASTA 15:00HRS
MERCADERIA EN COMODATO **AUT CLAUDIA BORQUEZ



PATENTE: XXXX-00
Res. 94 del 2006 - Verifique documento: www.sii.cl

Nombre Cliente : HOSPITAL SANTIAGO ORIENTE -
FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SPA
CEDIBLE