



**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 Antofagasta  
 Las Condes - Santiago - Fono: 600 241 6600  
 sac.chile@ecolab.com  
 Fabbrica:  
 Peralillo N° Lote A-13A, Sector Noviciado Lampa, Región Metropolitana

Sucursal:  
 Hualpén : Juan Gutemberg 452 Galpén 15 - Fonos: 232 189 - 231 525  
 Antofagasta : Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andrés : Fono: 248 4000  
 Osorno : Manuel Rodríguez 1849 - Fono: 235 718  
 Bodega  
 Lampa, Comuna Lampa, Ciudad Santiago

**R.U.T.: 96.604.460-8**  
**GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA**  
**N° 699652**  
**S.I.L. - SANTIAGO ORIENTE**

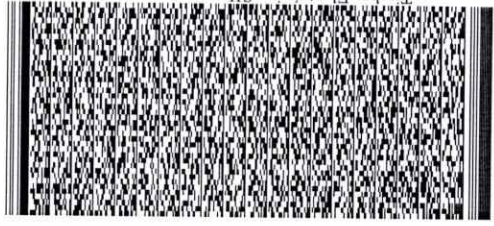
<b>NOMBRE</b> : HOSPITAL DE PUTAENDO	<b>FECHA EMISION</b> : 21/11/2023	<b>FECHA VENC.</b> : 15/11/2023	<b>NOTA PEDIDO</b> : 4189049	<b>ORD. COMPRA</b> : 1057379-687-SE23	<b>COBRADOR</b> : 598	<b>VEND.</b> : 509	<b>NOMBRE VENDEDOR</b> : IBACACHE HERNANDEZ MARCELA DE
<b>DIRECCION</b> : ALAMEDA ALESSANDRI 186	<b>GIRO</b> : HOSPITAL	<b>R.U.T.</b> : 61.606.703-6	<b>COD. CLIENTE</b> : 78013	<b>COMUNA</b> : PUTAENDO	<b>CIUDAD</b> : PUTAENDO	<b>FONO</b> :	

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	SUB TOTAL NETO	VALOR					
7104539	ENDURE 100 (5 X 950 ML) CAJA # 0990323	5.04	CU	4	42.808,00				171.232					
<table border="0" style="width:100%"> <tr> <td><b>% DSCTO:</b></td> <td><b>% MONTO DSCTO.:</b></td> <td><b>MONTO NETO:</b></td> <td><b>IVA 19 %:</b></td> <td><b>MONTO TOTAL:</b></td> <td><b>203.766</b></td> </tr> </table>									<b>% DSCTO:</b>	<b>% MONTO DSCTO.:</b>	<b>MONTO NETO:</b>	<b>IVA 19 %:</b>	<b>MONTO TOTAL:</b>	<b>203.766</b>
<b>% DSCTO:</b>	<b>% MONTO DSCTO.:</b>	<b>MONTO NETO:</b>	<b>IVA 19 %:</b>	<b>MONTO TOTAL:</b>	<b>203.766</b>									

**DESPACHO A :** AV ALESSANDRI 186  
**COMUNA :** PUTAENDO  
**TIPO DESP.** : DESPACHO POR CUENTA DEL RECEPTOR  
**OBS / DESP** : HOSPITAL SAN ANTONIO DE PUTAENDO

**ENTREGAR A :** LESLIE SALGADO  
**CIUDAD :** PUTAENDO  
**TIPO TRASLADO :** VENTA POR EFECTUAR

**RECIBO:** \_\_\_\_\_  
**FECHA:** 21/11/23  
**NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
**RUT:** \_\_\_\_\_  
**FIRMA:** \_\_\_\_\_



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

Nombre Cliente : HOSPITAL SAN ANTONIO DE PUTAENDO  
 FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB S.p.A



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) PRESTADO(S) HA(N) SIDO(S) RECIBIDO(S).  
 ART. 160 INCISO 2º CODIGO DE COMERCIO: NO REGLAMANDOSE 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 S.p.A 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 A TERCEROS SIN RESERVA EN LA BASE DE DATO

CEDIBLE