



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
Las Condes - Santiago - Fono: 600 241 6600
sac.chile@ecolab.com
Fábrica:
Peralillo N° 13A, Sector Noviciado
Lampa, Región Metropolitana
Sucursales:
Antofagasta
Hualpén
Osorno
Bodega
: Camino Renca Lampa #S/N, Comuna Lampa, Ciudad Santiago

R.U.T.: 96.604.460-8
GUIA DE DESPACHO
ELECTRONICA
N° 699023

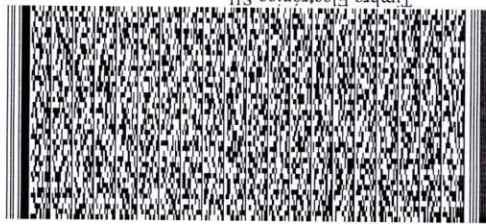
S.I.L. - SANTIAGO ORIENTE

NOMBRE : HOSPITAL GMO.GRANT BENAVENTE		FECHA EMISION	15/11/2023
DIRECCION : SAN MARTIN # 1436		FECHA VENC.	09/11/2023
GIRO : HOSPITAL		ORD. COMPRA	4375-2918-SE23
R.U.T. : 61.602.189-3		COBRADOR	598
COMUNA : CONCEPCION		VEND.	807
COD. CLIENTE 15495		CIUDAD SAEZ MARCELA SOLEDAD	

CODIGO		DESCRIPCION DE PRODUCTO				ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
7103968		POT & PAN ALL PURPOSE 20 KG				20	KG	3	2.797,00			167.820

DESPACHO A : SAN MARTIN 1436
ENTREGAR A : FABIOLA YANEZ DURAN
CIUDAD : CONCEPCION
TIPO TRASLADO: VENTA POR EFECTUAR

OBS / DESP. : TIPO DESP. :
COMUNA : CONCEPCION
ADJUNTAR MAIL DE SOLICITUD DEL HOSPITAL.
ADJUNTAR COPIA DE ORDEN DE COMPRA ** La V 09 a 13 HRS
MOW BO SERVICIO DE ALIMENTACION



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

Nombre Cliente : HOSP GMO.GRANT BENAVENTE

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 2 CODIGO DE COMERCIO. NO RECLAMÁNDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTUR. DENTRO DE LOS 8 DIAS SIGUIENTES A LA ENTREGA DE ELLA, SE TENDRÁ POR IRREVOCABLE ACEPTADA.
EL NO PAGO DE ESTA FACTURA A SU VENCIMIENTO DEVENGARA EL INTERES MÁXIMO 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 PRESENT DOCUMENTO PUEDAN SER TRATADOS Y/O COMUNICADOS A TERCEROS SIN RESTRICCIONES, EN LA BASE DE DATO

RECINTO:	FECHA:
NOMBRE:	RUT:
FIRMA:	