



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

Fábrica:

Peralillo N° Lote A-13A, Sector Noviciado  
Lampa, Región Metropolitana

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

Bodega

: Camino Renca Lampa #S/N, Comuna Lampa, Ciudad Santiago

R.U.T.: 96.604.460-8

GUIA DE DESPACHO  
ELECTRONICA  
N° 702709

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

<b>NOMBRE</b> : CENTRO DE REFERENCIA DE SALUD HOSPITAL PR	<b>COMUNA</b> : PUENTE ALTO
<b>R.U.T.</b> : 61.980.620-4	<b>CIUDAD</b> : SANTIAGO
<b>GIRO</b> : HOSPITAL	<b>FONO</b> :
<b>DIRECCION</b> : EYZAGUIRRE 2061	<b>COD. CLIENTE</b> 71891
<b>FECHA EMISION</b> : 21/12/2023	<b>FECHA VENC.</b> : 15/12/2023
<b>NOTA PEDIDO</b> : 4199046	<b>ORD. COMPRA</b> :
<b>COBRADOR</b> : 598	<b>VEND.</b> : 6043
<b>NOMBRE VENDEDOR</b> : ENCINA ESCOBAR KATHERINE PAOLA	

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
562301	JABONERA P10	D13	CU	6	28,955.00			173.730
<b>BLTS:</b>	R 1	<b>TOTAL KG./L.</b>	1	<b>SUB TOTAL NETO</b>				
<b>% DSCTO:</b>	<b>% MONTO DESCTO.:</b>		<b>MONTO NETO:</b>	173.730	<b>IVA 19 %:</b>	33.009	<b>MONTO TOTAL:</b>	206.739

CRS HOSPITAL PROVINCIA CORDILLERA  
UNIDAD  
ALMACENAMIENTO Y LOGISTICA  
NOMBRE: CAROLYN ESPINOSA  
RUN: 15.434.746-1  
CARGO: BOD

CRS HOSPITAL PROVINCIA CORDILLERA  
UNIDAD  
ALMACENAMIENTO Y LOGISTICA  
22 DIC 2023  
RECEPCION DE BULTOS SIN REVISAR  
N° BULTOS

DESPACHO A : EYZAGUIRRE 2061  
COMUNA : PUENTE ALTO  
TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR  
OBS / DESP : AUT CLAUDIA BORQUEZ\*\*\*MERCADERIA EN COMODATO  
L a V de 0800 a 1500

ENTREGAR A : CAROLINA CONTRERAS  
CIUDAD : SANTIAGO  
TIPO TRASLADO:

RECINTO:	FECHA:
NOMBRE:	RUT:
	FIRMA:



Timbre Electrónico SII

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

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

PATENTE: XR 7812

Nombre Cliente : CENTRO DE REFERENCIA DE SALUD HOSPITAL PROVIN

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

CEDIBLE