



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 # 2900, Piso 11 Oficina 1102
Las Condes - Santiago - Fono: 500 241 6600
sac.chile@ecolab.com
Fabrica:
Peralillo N° 1016-A-13A, Sector Noviciado
Lampa, Region Metropolitana
Bodega:
Sucre:
Antofagasta:
Huapiñ:
Osorno:
Manuel Rodríguez 1549 - Fono: 235 718
Fono: 248 4000
Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andrés
Camino Rencia Lampa #5/N, Comuna Lampa, Ciudad Santiago

R.U.T.: 96.604.460-8
ELECTRONICA
N° 704893
S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

NOMBRE		HOSPITAL GMO GRANT BENAVENTE		COMUNA:	CONCEPCION	CIUDAD:	CONCEPCION	FONO:	COD. CLIENTE	15495	NOMBRE VENDEDOR			CIUDAD SAEZ MARCELA SOLEDAD				
DIRECCION		SAN MARTIN # 1436											VEND.			807		
GIRO		HOSPITAL											COBRADOR			598		
R.U.T.		61.602.189-3											ORD. COMPRA			4375-3237-SE23		
NOTA PEDIDO		4202557											COBRADOR			598		
FECHA VENC.		28/12/2023											ORD. COMPRA			4375-3237-SE23		
FECHA EMISION		02/01/2024											VEND.			807		

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
982020	QUIK FILL 540 CR 8 UN 1719 GE III # C13L0615	20	KG	1	3.637,00			72.740
7103968	POT & PAN ALL PURPOSE 20 KG # C13M0006A0	20	KG	3	2.797,00			167.820
318020	QUIK FILL 960 CR 8 # C13M0345A1	20	KG	1	3.950,00			79.000
814020	POWER DEGREASER CR 8 UN 1824 GE III # C13L0435	20	KG	1	3.400,00			68.000
SUB TOTAL NETO								

% DSCTO:	% MONTO DSCTO:	MONTO NETO:	387.560	IVA 19 %:	73.636	MONTO TOTAL:	461.196
----------	----------------	-------------	---------	-----------	--------	--------------	---------

ENTREGAR A : FABIOLA YANEZ DURAN
CIUDAD : CONCEPCION
TIPO TRASLADO : VENTA POR EFECTUAR
ADJUNTAR COPIA DE ORDEN DE COMPRA... LA V 09 a 13 HRS
PSQUIATRIA
OBS / DESP :
TIPO DESP :
COMUNA : CONCEPCION
DESPACHO A : SAN MARTIN 1436
ADJUNTAR MAIL DE SOLICITUD DEL HOSPITAL

RECIBO:	FECHA:
NOMBRE:	RUT:
FIRMA:	

PATENTE: XXXX-00
Res. 94 del 2006 - Verifique documento: www.sii.cl
Nombre Cliente : HOSP GMO GRANT BENAVENTE
CEDIBLE

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SPA