

ECOLAB

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. Jaldora Gobernadora # 2800 Piso 11 Oficina 1102
Las Cumbres - Santiago - Fono: 600.241.6600
Fax: 600.241.6600
Email: info@ecolab.com
Sucursales:
Antofagasta
Huachipato
Osorno
Temuco
Bodega

Quinto Rencor Jambor N. Compañía Impresora Ciudad Santiago
Manuel Rodríguez 1849 - Fono: 241.1111
Fono: 241.1111
Martín Pino 5058 Local 12 - Fono: 241.1111 - 241.1111

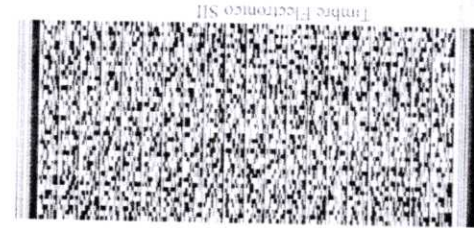
R.U.T.: 96.504.460-8
Nº 721507
GUÍA DE DESPACHO ELECTRONICA

NOMBRE	HOSPITAL DE COQUIMBO
R.U.T.	61 606 403-7
GIRO	HOSPITAL
DIRECCION	AVDA VIDELA S/N
FECHA EMISION	31/05/2024
FECHA VENC.	30/05/2024
ORD. COMPRA	1057440-3907-AQ24
COBRADOR	589
VEND.	401
NOMBRE VENDEDOR	ROMERO CASTILLO JOSELYN
COMUNA	COQUIMBO
CIUDAD	COQUIMBO
FONO	
COD. CLIENTE	15538

CODIGO		DESCRIPCION DE PRODUCTO		ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
754020		QUICK FILL 920 EXPRESS		20	KG	16	5 093 10			1 629 792

DESPACHO A AVDA VIDELA S/N
COMUNA : COQUIMBO
TIPO DESP : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR
OBS / DESP : **ADJUSTAR O/COMPRA**VENCIMIENTO SUPERIOR A UN AÑO
ENTREGA BODEGA ECONOMATO DESDE 08:00 A 16:00 HRS**
TIP0 TRASLADO: VENTA POR EFECTUAR
CIUDAD : COQUIMBO
ENTREGAR A : -

RECIBO:	FECHA:	RECIBO:
NOMBRE:	RUT:	NOMBRE:
FIRMA:		FIRMA:



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

Nombre Cliente : HOSP DE COQUIMBO

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB S.p.A

TRANSPORTE

SAM3X
carga con expertos

FORMULARIO DE RECLAMO

FECHA RECLAMO 25/06/2024 MOTIVO RECLAMO PERDIDA PARCIAL

HOSPITAL DE COQUIMBO

61606403-7

PALLET-999900132744

31/05/2024

SANTIAGO

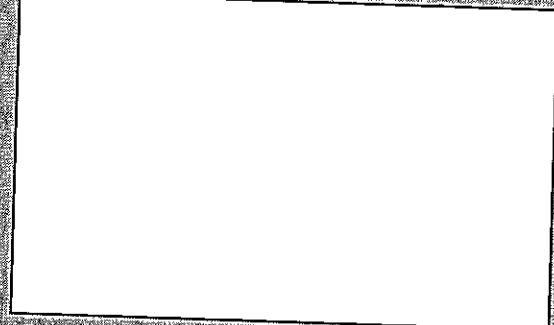
COQUIMBO

721507

305.586

754020 / QUIK FILL 920

PERDIDA PARCIAL



NOMBRE CLIENTE

RUT CLIENTE:

NUMERO OT

FECHA OT

ORIGEN

DESTINO

NUMERO FACTURA/GUIA

MONTO SOLICITADO

CODIGO/ NUMERO DE ITEM PRODUCTO RECLAMADO

DESCRIPCION PRODUCTO RECLAMADO

DESCRIPCION BREVE DE LOS HECHOS