



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

Sucursales:

Antofagasta
Hualpén

: Juan Guttemberg 452 Galpón 16 - Fonos: 232 189 - 231 525
: 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
Nº 741835

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

NOMBRE : CLINICA PUERTO MONTT S.A.						COMUNA: PUERTO MONTT
R.U.T. : 76.444.740-9						CIUDAD : PUERTO MONT
GIRO : CLINICA						FONO :
DIRECCION : PANAMERICANA 400						COD. CLIENTE 83449
FECHA EMISION	FECHA VENC.	NOTA PEDIDO	ORD. COMPRA	COBRADOR	VEND.	NOMBRE VENDEDOR
26/11/2024	26/11/2024	9553916	11061223	589	6000	ALVARADO SILVA GABRIEL ALEJAND

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
330000	ENDURE 100 CODIGO 7104539	1	CU	18	40,005.00			720.090
Oscar Muñoz - RUT: 17.197.514-K Supervisor Bodega 27 NOV. 2024 Clínica Puerto Montt SPA RUT: 76.444.740-9								
BLTS:	40 42	TOTAL KG./L.				SUB TOTAL NETO		

% DSCTO:	% MONTO DESCTO.:	MONTO NETO:	720.090	IVA 19 %:	136.817	MONTO TOTAL:	856.907
----------	------------------	-------------	---------	-----------	---------	--------------	---------

DESPACHO A : PANAMERICANA 400

ENTREGAR A : JENNY MARQUEZ

COMUNA : PUERTO MONTT

CIUDAD : PUERTO MONTT

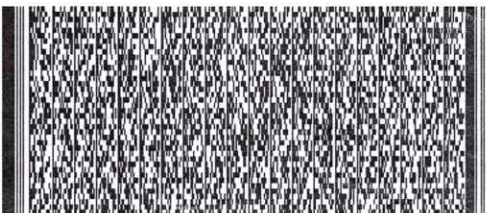
TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR

TIPO TRASLADO: VENTA POR EFECTUAR

OBS / DESP : CLINICA PUERTO MONTT - GUIA DE TRASLADO ASOCIADA A ORDEN DE C 11061223

JENNY MARQUEZ 65484821 DE 09:00 A 17:00 HRS

AUTORIZA Y ENVIA CLAUDIA FUENTES



Timbre Electrónico SII

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

PATENTE: XR 7812

Nombre Cliente : CLINICA PUERTO MONTT

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA.

CEDIBLE

RECINTO:	FECHA:	
NOMBRE:	RUT:	FIRMA:

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. 180 INCISO 2 CODIGO 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 DEVENGARA 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