



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
Hualpén

Osorno

Bodega

Juan Guttemberg 452 Galpón 16 - Fonos: 232 189 - 231 525
Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andrés
Fono: 248 4000
Manuel Rodríguez 1849 - Fono: 235 718

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

R.U.T.: 96.604.460-8

**GUIA DE DESPACHO
ELECTRONICA**

N° 752654

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

NOMBRE : SERV.SALUD ARAUCANIA SUR HOSPITAL VILLARR	COMUNA: VILLARRICA
R.U.T. : 61.602.248-2	CIUDAD : VILLARRICA
GIRO : HOSPITALES Y CLINICAS	FONO :
DIRECCION : SAN MARTIN 460	COD. CLIENTE 15512
FECHA EMISION 27/02/2025	FECHA VENC. 24/02/2025
NOTA PEDIDO 4315045	ORD. COMPRA 1952-571-SE25
COBRADOR 589	VEND. 6047
NOMBRE VENDEDOR FUENTES CORTES DANIEL HERNAN	

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
7103525	MG QUAT SANITIZER 1 GAL CR 8 UN 1903 GE III # C15A0483	3.78	GL	1	26,329.00			26.329
12856U	HDRD 1 GAL # C15A0226A2	4.02	CU	1	78,491.00			78.491
6100185U	SOLID POWER XL 1-9 LB CR 8 UN 1759 # 3303154	4.07	CU	1	96,676.00			96.676
BLTS:	G 888	TOTAL KG./L.		SUB TOTAL NETO				
% DSCTO:	% MONTO DSCTO.:	MONTO NETO: 201.496		IVA 19 %: 38.284	MONTO TOTAL: 239.780			

DESPACHO A : SAN MARTIN 460

COMUNA : VILLARRICA

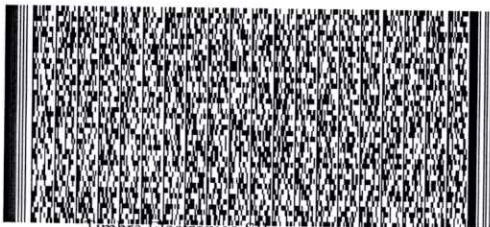
TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR

OBS / DESP : *INDICAR S/F*DESPACHAR CON GUIA CONSOLIDADA

ENTREGAR A : EVELYN PENA FERNANDEZ

CIUDAD : VILLARRICA

TIPO TRASLADO: VENTA POR EFECTUAR



Timbre Electronico SII

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

PATENTE: XXXX-00

Nombre Cliente : SERV.SALUD ARAUCANIA SUR HOSPITAL VII.LARRICA

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° 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) RECIBIDOS(S)
ART. 160 INCISO 2 CODIGO DE COMERCIO: NO RECLAMÁNDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTUR. 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 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 PRESENTE DOCUMENTO PUEDAN SER TRATADOS Y/O COMUNICADOS A TERCEROS SIN RESTRICCIONES, EN LA BASE DE DATO