901.095.919

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 : J
Hualpén : M
Osorno : M
Bodega : (

OT: 999901095919 FECHA:12/06/2025
DEV GUIA DE DESPACHO # 766906
0001192614
RTE. : ECOLAB

R.U.T.: 96.604.460-8

GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA

Nº 766906

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

NOMBRE	: HOSPITAL DE ANDACOLLO			**COMUNA:**	ANDACOLLO
R.U.T.	: 61.606.405-3			**CIUDAD :**	ANDACOLLO
GIRO	: SALUD			**FONO :**	
DIRECCION	: URMENETA # 11			**COD. CLIENTE**	15540

FECHA EMISION	FECHA VENC.	NOTA PEDIDO	ORD. COMPRA	COBRADOR	VEND.	NOMBRE VENDEDOR
12/06/2025	09/06/2025	4342740	0	589	401	ROMERO CASTILLO JOSELYN

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
754001	QUIK FILL 920 EXPRESS 1 KG # C15D0158A2	1	KG	2	12,000.00			24.000
BLTS:	G 888 **TOTAL KG./L.**						**SUB TOTAL NETO**	

% DSCTO:	%	MONTO DESCTO.:	MONTO NETO:	24.000	IVA 19 %:	4.560	MONTO TOTAL:	28.560

DESPACHO A : OFICINA SAMEX COQUIMBO
COMUNA : COQUIMBO
TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR
OBS / DESP : GESTION COMERCIA **ADJUNTAR ORDEN DE COMPRA**
AUTORIZA CARLOS RUIZ SOLICITA JOSELYN ROMERO

ENTREGAR A : JOSELYN ROMERO
CIUDAD : COQUIMBO
TIPO TRASLADO: VENTA POR EFECTUAR

RECINTO:	FECHA:
NOMBRE: Joselyn Romero RUT: 16.606.170-6	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 ARTÍCULO 5° DE LA LEY 19.983, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERÍA(S) O SERVICIO(S PRESTADO(S) HA(N) SIDO(S) RECIBIDOS(S)
ART. 160 INCISO 2 CÓDIGO 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 DEVENGARA 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 OBLIGACIONE CONTRAIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO MIS DATOS PERSONALES Y LOS DEMAS DERIVADOS DEL PRESENT DOCUMENTO PUEDAN SER TRATADOS Y/O COMUNICADOS A TERCEROS SIN RESTRICCIONES, EN LA BASE DE DATO

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

PATENTE: XXXX-00

Nombre Cliente : HOSPITAL DE ANDACOLLO -

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

CEDIBLE