

FABRICACION, IMPORTACION, EXPORTACION, DISTRIBUCION, COMPRA Y VENTA DE DETERGENTES, DESINFECTANTES Y PRODUCTOS QUIMICOS: DE EQUIPOS, MAQUINARIAS, ARTICULOS Y ACCESORIOS DE LIMPIEZA DESTRUCCION DE PLACAS, PULVERIZACIONES, FUMIGACIONES U OTRAS

Casa Matriz:

Fábrica:

Av. Isidora Goyenechea # 2800, Piso 11, Oficina 1102 Las Condes - Santiago -Fono: 600 241 6600 sac.chile@ecolab.com

Peralillo Nº Lote A-13A, Sector Noviciado Lampa, Región Metropolitana

Sucursales: Antofagasta Hualpén

Osorno

Bodega

OT: 999901293434 FECHA:07/07/2025 DEU GUIA DE DESPACHO # PO0155

R.U.T.: 96.604.460-8

GUIA DE DESPACHO **ELECTRONICA** Nº 770155

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

NOMBRE

HOSPITAL DE ANDACOLLO

R.U.T.

61.606.405-3

GIRO

SALUD

DIRECCION: URMENETA # 11

COMUNA: CIUDAD :

go

ANDACOLLO

ANDACOLLO

FONO

COD. CLIENTE 15540

=======================================	Teration traction					10040			
FECHA EMISION	FECHA VENC.	NOTA PEDIDO	ORD. COMPRA	COBRADOR	VEND.	NOMBRE VENDEDOR			
07/07/2025	02/07/2025	4349131	0	589	401	ROMERO CASTILLO JOSELYN			

CODIGO	DESC	RIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
92642530	QUAT TEST PAP	ERS QT-40	1	CU	3	4,328.00			12.984
BLTS:	G 888 TOTAL KG./L.				SUB TOTAL NETO				

% DSCTO: %MONTO DESCTO.:

MONTO NETO:

RECINTO

NOMBRE

12.984 IVA 19 %:

ENTREGAR A

TIPO TRASLADO:

CIUDAD

: JOSELYN ROMERO

: COQUIMBO

RUT:

EL ACUSE DE RECIBIO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO ALO DISPUESTO EN LA LETFA B) DEL ARTÍCULO CALLA LETRA CI DEL ARTÍCULO 5º DE LA LEY 19.983, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERÍA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO(S) RECIBIDO(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 SAA PARA QUE EN CASO DE SIMPLE RETARDO, MORA O INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLÍGACIONE CONTRAIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO MIS DATOS PERSONALES Y LOS DEMAS DERIVADOS DEL PRESENT DOCUMENTO PUEDAN SER TRATADOS—Y/O°COMUNICADOS A TERCEROS SIN RESTRICGIONES; EN LA BASE DE DATO

2.467 MONTO TOTAL:

FECHA:

15.451

DESPACHO A

: OFICINA SAMEX COQUIMBO RETIRA JOSELYN

COMUNA :

COQUIMBO

TIPO DESP.

: DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR

OBS / DESP

: GESTION COMERCIAL

AUTORIZA CARLOS RUIZ SOLICTA JOSELYN ROMERO

REPARACION LAVAVAJILLAS

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