

FABRICACION, IMPORTACION, EXPORTACION, DISTRIBUCION, COMPRA Y VENTA DE DETERGENTES, DESINFECTANTES Y PRODUCTOS QUÍMICOS. DE EQUIPOS, MAQUINARIAS, ARTICULOS Y ACCESORIOS DE LIMPIEZA DESTRUCCION DE PLAGAS, PULVERIZACIONES, FUMIGACIONES U OTRAS

R.U.T.: 96.604.460-8

GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA Nº 770187

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Fábrica:

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

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

NOMBRE

CLINICA LOS ANDES S.A.

R.U.T.

96.662.020-K

GIRO

DIRECCION **FECHA EMISION** FECHA VENC.

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

DR GENARO REYES 581

COMERCIAL

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

COMUNA:

LOS ANGELES LOS ANGELES

CIUDAD : FONO

COD. CLIENTE 26292

NOMBRE VENDEDOR

NOTA PEDIDO ORD. COMPRA COBRADOR VEND. 08/07/2025 04/07/2025 9614614 53030 589 807 CIUDAD SAEZ MARCELA SOLEDAD

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
277001	ENDURE 420 12LT 730012	1	CU	4	171,936.00			687.744
	9							
la.	4		1					
3			A					
Later La	- 4			i A				The state of the s
	1 0011550				T.			
	149214556			AU	V			
				1000				
	Corolina Arriagada GONZ	ález	1	_	· ·			
	Carolina Arriagada Gonz					\wedge		800 V
	TENS Farmac	ia			(O.O)	4. 2	5.	=
BLTS:	G 57 TOTAL KG./L.				SUB TOTAL NETO			

MONTO NETO:

RECINTO:

% DSCTO: % MONTO DESCTO .:

DESPACHO A DR GENARO REYES 581

COMUNA : LOS ANGELES

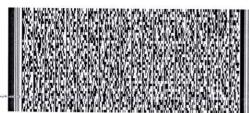
TIPO DESP.: DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR

OBS / DESP: RETIRO 4 CAJAS ENDURE 420 12LT CODIGO 730012 REF FACTURA 2095893

NUMERO 4347300 FECHA 30/06/2025**PRODUCTO CON CORTO VENCIMIENTO

AUTORIZA CLAUDIA FUENTES**SOLCITA MARCELA

CIUDAD**GESTIONAR NC



Timbre Electrónico SII

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

PATENTE:

XR 7812

FECHA: NOMBRE: RUT: FIRMA:

: MARIA NAVARRETE

: LOS ANGELES

130.671 MONTO TOTAL:

EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA B) DEL ARTÍCULO 4º LA LETRA C) DEL ARTÍCULO 5º 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 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 LECOLAB SPÁ 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.

Nombre Cliente: CLINICA LOS ANDES S.A. -

687.744 IVA 19 %:

TIPO TRASLADO:

ENTREGAR A

CIUDAD

818.415

COMPROBANTE DE DEVOLUCIÓN (CD NOVICIADO) ECOLAB®	Fecha N° Devolución CS	27/07/25.		
EMPRESA TRANSPORTE EL ARRIENO	_N° Documento	770187		
Devolución Completa	Devolución Parcial			
CODIGO LOTE CANTIDAD DEVUELTA MOTIVO	CONDICIONES PRODUCT	0		
730012 C14.A058500 4				
PATRICIO OSORIO				
PERSONAL ECOLAB	TRANSPORTISTA			