



**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 : Juan Guttemberg 452 Galpón 16 - Fonos: 232 189 - 231 525  
Hualpén : 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**

**N° 771675**

**S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE**

|                                               |                    |                    |                    |                 |              |                                |
|-----------------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|--------------|--------------------------------|
| <b>NOMBRE</b> : CLINICA ALMIRANTE PASTENE SPA |                    |                    |                    |                 |              | <b>COMUNA</b> : PROVIDENCIA    |
| <b>R.U.T.</b> : 77.546.216-7                  |                    |                    |                    |                 |              | <b>CIUDAD</b> : SANTIAGO       |
| <b>GIRO</b> : CLINICA                         |                    |                    |                    |                 |              | <b>FONO</b> :                  |
| <b>DIRECCION</b> : ALTE PASTENE 71            |                    |                    |                    |                 |              | <b>COD. CLIENTE</b> 87383      |
| <b>FECHA EMISION</b>                          | <b>FECHA VENC.</b> | <b>NOTA PEDIDO</b> | <b>ORD. COMPRA</b> | <b>COBRADOR</b> | <b>VEND.</b> | <b>NOMBRE VENDEDOR</b>         |
| 28/07/2025                                    | 02/10/2024         | 4275738            |                    | 589             | 6043         | ENCINA ESCOBAR KATHERINE PAOLA |

| CODIGO       | DESCRIPCION DE PRODUCTO       | ENV.  | U/M                 | CANTIDAD | P. UNITARIO | % DSCTO.              | MONTO DSCTO. | VALOR  |
|--------------|-------------------------------|-------|---------------------|----------|-------------|-----------------------|--------------|--------|
| 92151151     | LDS SB 1 GPM DISP (53001923U) | 1     | CU                  | 3        | 24,717.00   |                       |              | 74.151 |
| <b>BLTS:</b> |                               | 888 2 | <b>TOTAL KG./L.</b> |          | 3           | <b>SUB TOTAL NETO</b> |              |        |

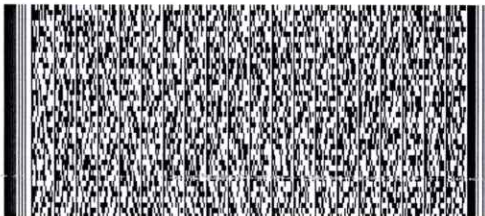
|                 |                         |                    |        |                  |        |                     |        |
|-----------------|-------------------------|--------------------|--------|------------------|--------|---------------------|--------|
| <b>% DSCTO:</b> | <b>% MONTO DESCTO.:</b> | <b>MONTO NETO:</b> | 74.151 | <b>IVA 19 %:</b> | 14.089 | <b>MONTO TOTAL:</b> | 88.240 |
|-----------------|-------------------------|--------------------|--------|------------------|--------|---------------------|--------|

**DESPACHO A** : ALMIRANTE PASTENE 71  
**COMUNA** : PROVIDENCIA  
**TIPO DESP.** : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR  
**OBS / DESP** : CLINICA ALMIRANTE PASTENE  
ADRIAN PEREZ 967677728 L-V DE 08:30 A 17:00 HRS  
AUT ANDREA CAMPO\*\*MERCADERIA EN COMODATO

**ENTREGAR A** : ISABEL ARIAS  
**CIUDAD** : SANTIAGO  
**TIPO TRASLADO:**

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| <b>RECINTO:</b> | <b>FECHA:</b> |
| <b>NOMBRE:</b>  | <b>RUT:</b>   |
| <b>FIRMA:</b>   |               |

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) 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 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 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 :** CLINICA ALMIRANTE PASTENE

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

CEDIBLE