

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

Fábrica:

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

Sucursales

Bodega

Antofagasta Hualpén Osorno

Juan Guttemberg 452 Galpón 16 - Fu. 3: 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 Nº 774815

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

SERVISALUD S A NOMBRE

R.U.T. **GIRO**

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

96.600.850-4

CLINICA

DIRECCION :

CAUPOLICAN 958

COMUNA: CIUDAD :

QUILPUE QUILPUE

FONO

COD CLIENTE 84223

A STATE OF THE STA	- Carlo Carlos De Contrato Carlo Di Co	04223				
FECHA EMISION	FECHA VENC.	NOTA PEDIDO	ORD. COMPRA	COBRADOR	VEND.	NOMBRE VENDEDOR
25/08/2025	21/08/2025	4362459	GUIA RETIRO	640	6019	BELMAR LOZANO CAROLA

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
277001	GREASE CUTTER COD.653020	1	cu	2	91,220.00			182.440
	1.C15G0231A1							
	L. C1560231A1 L. C15F0498A1							
	14041	₹ .						
BLTS:	G 57 TOTAL KG./L.					SUB TO	OTAL NETO	

% DSCTO: % MONTO DESCTO .: MONTO NETO: 182.440 IVA 19 %: 34.664 MONTO TOTAL: 217.104

RECINTO

NOMBRE:

DESPACHO A

: CAUPOLICAN 958

COMUNA :

QUILPUE

TIPO DESP.

OBS / DESP

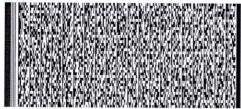
: DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR

: FACTURA 2111252 NP/4360922 CANT:1//FACTURA 2108837 NP/4357779 CANT:1

RETIRO DE PRODUCTO POR ERROR DE FORMATO REQUERIDO EN CASINO CLINICA

CANT:2 GREASE CUTTER 20KG COD653020*SOLICITA CAROLA

BELMAR**NC



Timbre Electrónico SII

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

PATENTE:

XR 7812

: ANDREA MORAGA **ENTREGAR A**

CIUDAD

: VALPARAISO

TIPO TRASLADO:

19.136.288-8 FECHA: CLÍNICARUDS CARRERA FIRMA:

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)

PRESTADO(S) HA(N) SIDO(S) RECIBIDOS(S)

ART. 180 INCISO 2 CÓDIGO DE COMERCIO: NO RECLAMÁNDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTUR.
DENTRO DE LOS 8 DIAS 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 LECOLAS 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

Nombre Cliente: CASINO CLINICA LOS CARRERA

COMPROBANTE DE DEVOLUCIÓN (CD NOVICIADO) ECOLAB EMPRESA TRANSPORTE	Fecha N° Devolución CS N° Documento	24-8-25 8579332 744813		
Devolución Completa	Devolución Parcial			
CODIGO 653020 C1560231AN 1 653020 C1560498AN 1	CONDICIONES PRODUCTO			
PERSONAL EGOLAB	TRANSPORTISTA			

2)