

COLAB SpA

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

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

Antofagasta Hualpén

Juan Guttemberg 452 Galpón 16 - Fonos: 232 189 - 231 525 Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andrés

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

Fono: 248 4000

Manuel Rodriguez 1849 - Fono: 235 718

R.U.T.: 96.604.460-8

GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA Nº 776099

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Fábrica: Peralillo Nº Lote A-13A, Sector Noviciado

Lampa, Región Metropolitana

Bodega

Sucursales:

NOMBRE

HOSPITAL CARAHUE

R.U.T.

61.602.246-6

**GIRO** 

HOSPITAL

DIRECCION

ALMARGO 602

COMUNA:

CARAHUE CARAHUE

CIUDAD : FONO

COD. CLIENTE 73048

**FECHA EMISION** FECHA VENC. **NOTA PEDIDO** ORD. COMPRA COBRADOR VEND. NOMBRE VENDEDOR 02/09/2025 27/08/2025 4363663 1951-567-SE25 640 6047 FUENTES CORTES DANIEL HERNAN

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
7103786	IRON CONTROL SOUR 20 LT CR 8 UN 1778 GE II # C15H0604A	20 20	LT	1	17,010.00		MONTO DSCTO.	VALOR 340.200
BLTS:	G 888 TOTAL KG./L					SUB TO	DTAL NETO	

: ALMARGO 602

**DESPACHO A** COMUNA :

CARAHUE

TIPO DESP.

: DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR

OBS / DESP

: \*INDICAR S/F\*DESPACHAR CON GUIA CONSOLIDADA

340.200 IVA 19 %: **ENTREGAR A** : ANDREA ALLENDE

CIUDAD : CARAHUE

TIPO TRASLADO: VENTA POR EFECTUAR

RECINTO

FECHA:

NOMBRE: Marico Willes C-

RUT 1), 196 850-

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)

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 ECOLAR SAR PARA QUE EN CASO DE SIMPLE RETARDO, MORA O INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONE CONTRAÍDAS 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 "BIXED" DE "DATO"

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

PATENTE:

XXXX-00

Nombre Cliente: HOSPITAL CARE

P-29