



**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

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

Fábrica:  
Peralillo N° Lote A-13A, Sector Noviciado  
Lampa, Región Metropolitana

Bodega

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

**R.U.T.: 96.604.460-8**

**FACTURA ELECTRONICA**

**N° 2044967**

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

<b>NOMBRE</b> :	CLINICA SANTA MARIA SPA	<b>COMUNA</b> :	PROVIDENCIA			
<b>R.U.T.</b> :	90.753.000-0	<b>CIUDAD</b> :	SANTIAGO			
<b>GIRO</b> :	CLINICA	<b>FONO</b> :	7825543			
<b>DIRECCION</b> :	AVDA.SANTA MARIA 0410	<b>COD. CLIENTE</b>	24609			
<b>FECHA EMISION</b>	<b>FECHA VENC.</b>	<b>N° GUIA</b>	<b>ORD. COMPRA</b>	<b>COBRADOR</b>	<b>VEND.</b>	<b>NOMBRE VENDEDOR</b>
06/12/2024	20/01/2025	7030211 / 4292683	594502	589	34	GOMEZ ZAMORA MARCELA PAOLA

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
582064	PAD CAFE 17" ETC	1	CU	20	4,758.00			95.160
<b>BLTS:</b>	888/2	<b>TOTAL KG./L.</b>	6		<b>SUB TOTAL NETO</b>			95,160

RECEPCIÓN CONFORME  
BODEGA GENERAL  
06 DIC 2024  
CLÍNICA SANTA MARÍA

<b>% DSCTO:</b> 0.00%	<b>MONTO DESCTO.:</b>	<b>MONTO NETO:</b> 95.160	<b>IVA 19 %:</b> 18.080	<b>MONTO TOTAL:</b> 113.240
-----------------------	-----------------------	---------------------------	-------------------------	-----------------------------

**DESPACHO A :** AV STA MARIA 0500 2 SUBTERRANEO BGA CENTRAL

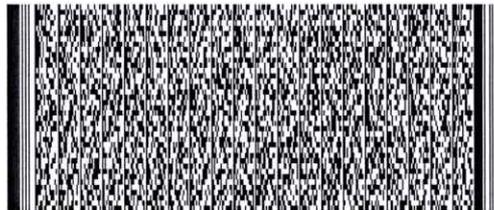
**ENTREGAR A :** JOSEFA VALBUENA

**COMUNA :** PROVIDENCIA

**CIUDAD :** SANTIAGO

**OBS / DESP :** ADJUNTAR O/C\*\*NO OLVIDAR LLEVAR FACTURA OF.PARTE\*\*

RECEP DE 8:30 A 13:00HRS



Timbre Electrónico SII

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

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

O / C



**PATENTE:** XXXX-00

**Nombre Cliente :** CLINICA SANTA MARIA S.A.

Leonel Campos  
Rut: 19.904.321-6  
Recepción Bodega General  
Clínica Santa María

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

CEDIBLE