



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
Hualpén

: 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

Fábrica:

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

Osorno

Bodega

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

R.U.T.: 96.604.460-8

FACTURA ELECTRONICA

N° 2045242

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

NOMBRE : SODEXO CHILE SPA						COMUNA : VINA DEL MAR CIUDAD : VINA DEL MA FONO : 2387666 COD. CLIENTE 88170
R.U.T. : 94.623.000-6						
GIRO : CASINO						
DIRECCION : 13 NORTE 635						
FECHA EMISION	FECHA VENC.	N° GUIA	ORD. COMPRA	COBRADOR	VEND.	NOMBRE VENDEDOR
09/12/2024	09/03/2025	7032913 / 4292292	78210-111	614	17	ARCE ARIAS MANUEL

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
7103968	POT & PAN ALL PURPOSE 20 KG # C14L0256A0	20	KG	3	2,518.00			151.080
982020	QUIK FILL 540 CR 8 UN 1719 GE III # C14L0274A1	20	KG	5	3,730.00			373.000
653020	GREASE CUTTER PLUS 20 LT CR 8 UN 1824 # C14K0409A1	20	LT	2	2,932.00			117.280
12856U	HRD 1 GAL # C14L0083A1	4.02	CU	4	33,818.00			135.272
562307	DISP.S/L P/ENV.20LTS DE LUXE	1	CU	20	10,100.00			202.000
692020	LIMEAWAY 20 LT CR 8 UN 1805 # C14L0061A3	20	LT	1	3,775.20			75.504
394586	SACO SAL ABLANDADOR AGUA 25K	1	CU	4	14,480.00			57.920
7103525	MG QUAT SANITIZER 1 GAL CR 8 UN 1903 GE III # C14H0209A1	3.78	GL	6	21,950.00			131.700
BLTS:	888/10	TOTAL KG./L.	368				SUB TOTAL NETO	1,243,756

% DSCTO: 0.00%	MONTO DESCTO.:	MONTO NETO: 1.243.756	IVA 19 %:	236.314	MONTO TOTAL: 1.480.070
----------------	----------------	-----------------------	-----------	---------	------------------------

DESPACHO A : AVENIDA BELLAVISTA 0415

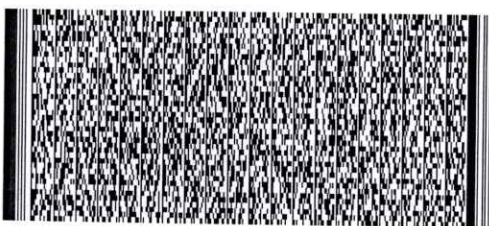
COMUNA : PROVIDENCIA

OBS / DESP : SDX CLINICA CIUDAD DEL MAR

NIDIA SALAS 56986330334 L-V DE 08:00 A 15:00 HRS

ENTREGAR A : NIDIA SALAS

CIUDAD : SANTIAGO



Timbre Electrónico SII

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

RECINTO:	FECHA:
NOMBRE:	FIRMA:

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. 180 INCISO 2 CODIGO 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 DEVENGARÁ 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 PRESENTE DOCUMENTO PUEDAN SER TRATADOS Y/O COMUNICADOS A TERCEROS SIN RESTRICCIONES, EN LA BASE DE DATO

O / C

H. Seguridad

PATENTE: XXXX-00

Nombre Cliente : SDX CLINICA CIUDAD DEL MAR

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

CEDIBLE