



ECOLAB S.A.

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

R.U.T.: 96.604.460-8

GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA N° 629196

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

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 - 231525 Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andrés Fono: 248 4000 Hualpén: 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

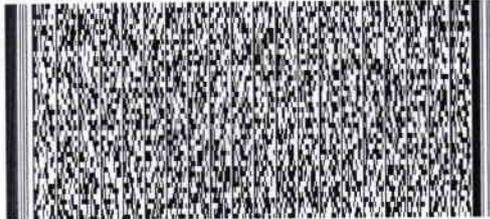
Table with 7 columns: NOMBRE, R.U.T., GIRO, DIRECCION, FECHA EMISION, FECHA VENC., NOTA PEDIDO, ORD. COMPRA, COBRADOR, VEND., NOMBRE VENDEDOR. Includes details for SERV.SALUD ARAUCANIA SUR HOSPITAL VILLARR and FUENTES CORTES DANIEL HERNAN.

Main product table with columns: CODIGO, DESCRIPCION DE PRODUCTO, ENV., U/M, CANTIDAD, P. UNITARIO, % DSCTO., MONTO DSCTO., VALOR. Includes item EPIKLENZ SUAVE CAJA 5X950 ML # 0867222.

Summary row with columns: % DSCTO., MONTO DESCTO., MONTO NETO, IVA 19 %, MONTO TOTAL. Values: 67.845, 424.925.

DESPACHO A : SAN MARTIN 460
COMUNA : VILLARRICA
TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR
OBS / DESP : *INDICAR S/F*DESPACHAR CON GUIA CONSOLIDADA

ENTREGAR A : EVELYN PENA FERNANDEZ
CIUDAD : VILLARRICA
TIPO TRASLADO: VENTA POR EFECTUAR



Timbre Electrónico SII

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

Stamp box with fields: RECINTO, FECHA (2-11-22), NOMBRE (Gnomia Arce), RUT (19.305542-6), 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)...

PATENTE: xxxx-00

Nombre Cliente : SERV.SALUD ARAUCANIA SUR HOSPITAL VILLARRICA

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB S.A.

CEDIBLE