



**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**

Casa Matriz:  
 Av. Isidora Goyenechea # 2800, Piso 11, Oficina 1102  
 Las Condes - Santiago - Fono: 600 241 6600  
 ac.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**

**GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA**  
**Nº 629202**

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

<b>NOMBRE :</b> HOSPITAL DE OVALLE <b>R.U.T. :</b> 61.606.404-5 <b>GIRO :</b> SERVICIO DE SALUD <b>DIRECCION :</b> ARIZTIA 7						<b>COMUNA :</b> OVALLE <b>CIUDAD :</b> OVALLE <b>FONO :</b> <b>COD. CLIENTE :</b> 78040	
<b>FECHA EMISION</b>	<b>FECHA VENC.</b>	<b>NOTA PEDIDO</b>	<b>ORD. COMPRA</b>	<b>COBRADOR</b>	<b>VEND.</b>	<b>NOMBRE VENDEDOR</b>	
27/10/2022	27/10/2022	4052955	0	598	402	OSORIO VELASQUEZ MITJANS	

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
562304	PIST DOSIFIC ESPUMA C/DEPOSITO	1	CU	2	34.000,00			68.000
<b>SUB TOTAL NETO</b>								
				<b>68.000</b>	<b>IVA 19 %:</b>	<b>12.920</b>	<b>MONTO TOTAL:</b>	<b>80.920</b>

**SAMEX** **SANTIAGO**  
 Fecha Emisión: 27/10/2022  
 Total Monto D.F. \$0  
 Documento Respaldo Cantidad 1  
 Remite: 629202  
 Remitente: ECOLAB S.A. ECOLAB S.A.  
 Dirección: CAM EL NOVICIADO - LAMPA - LAMPA  
 Teléfono: E-MAIL: 1@SAMEX.CL  
 CTA, CTE: 42680-6  
 R.U.T.: 96804460-8

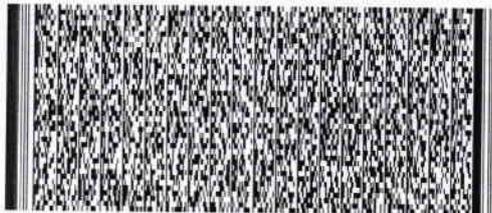


DIRECCION: BODEGA SAMEX COQUIMBO 0-LA SERENA-LA SERENA  
 DESTINATARIO: HOSPITAL DE OVALLE  
 R.U.T. 61606404-5 Tel. 1  
 OBSERVACION:  
 BULTO N°: 003/003  
 DOCTO

OL. 501.228.973  
 CTA CTE  
 Total Monto O.F. \$0  
 FECHA NORMAL ENTREGA

REGION Y COMUNA: **R4 ENTREGA AGENCIA**  
 AGENCIA DESTINO: **1585 LSC - SX**  
 RAMPA: **00**

AUT CARLOS RUIZ\*\*MERCADERIA EN COMODATO



Timbre Electrónico SII

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

RECINTO: *[Signature]* FECHA:  
 NOMBRE: RUT: 20522358 FIRMA:

EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA B) DEL ARTICULO 4º DE LA LETRA C) DEL ARTICULO 5º DE LA LEY 19.983, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIOS PRESTADO(S) HA(N) SIDO(S) RECIBIDO(S).  
 ART. 160 INCISO 2 CODIGO DE COMERCIO: NO RECLAMANDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTUR DENTRO DE LOS 8 DIAS SIGUIENTES A LA ENTREGA DE ESTA, SE TENDRA POR IRREVOCABLE ACEPTADA.  
 EL NO PAGO DE ESTA FACTURA A SU VENCIMIENTO DEVENGARA EL INTERES MAXIMO CONVENCIONAL QUE LA LE PERMITE ESTIPULAR.  
 AUTORIZO A ECOLAB S.A. 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



Nombre Cliente: NUEVO HOSPITAL OVALLE

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

CEDIBLE