



# 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  
Email: [ac.chile@ecolab.com](mailto:ac.chile@ecolab.com)

Fábrica:  
Cerro Ahillón N° Lote A-13A Sector Noviciado  
Lampa Región Metropolitana

Sucursales:  
Antofagasta  
Hualpén

Osorno

Bodega

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

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

R.U.T.: 96.604.460-8

## GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA N° 629319

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

|               |                      |                          |                   |
|---------------|----------------------|--------------------------|-------------------|
| NOMBRE :      | HOSPITAL DE COQUIMBO | COMUNA :                 | COQUIMBO          |
| R.U.T. :      | 61.606.403-7         | CIUDAD :                 | COQUIMBO          |
| GIRO :        | HOSPITAL             | FONO :                   |                   |
| DIRECCION :   | AVDA. VIDELA S/N     | COD. CLIENTE             | 15538             |
| FECHA EMISION | FECHA VENC.          | NOTA PEDIDO              | ORD. COMPRA       |
| 28/10/2022    | 17/10/2022           | 4050046                  | 1057440-7228-CM22 |
| COBRADOR      | VEND.                | NOMBRE VENDEDOR          |                   |
| 598           | 402                  | OSORIO VELASQUEZ MITJANS |                   |

| CODIGO | DESCRIPCION DE PRODUCTO                                      | ENV. | U/M | CANTIDAD | P. UNITARIO | % DSCTO. | MONTO DSCTO. | VALOR     |
|--------|--------------------------------------------------------------|------|-----|----------|-------------|----------|--------------|-----------|
| 727475 | ENDURE 300 5 X 950 ML CAJA<br>CR 3,UN 1170,GE III # C12E0268 | 4.75 | LT  | 70       | 19,966.00   |          |              | 1,397.620 |

|                                              |            |                     |                  |
|----------------------------------------------|------------|---------------------|------------------|
| <b>SAMEX</b>                                 |            | <b>R13 SANTIAGO</b> |                  |
| 0328 STGO. INTERNET                          |            |                     |                  |
| Fecha Emisión                                | 28/10/2022 | CTA CTE             | Total Monto O.F. |
| REMITENTE : ECOLAB S.A. - ECOLAB             |            | Documento Respaldo  |                  |
| DIRECCION : CAM EL NOVICIADO - LAMPA - LAMPA |            | Cantidad 1          |                  |
| TELÉFONO : ..                                |            | N° Rel. 00-629319   |                  |
| E-MAIL : 1@SAMEX.CL                          |            | CTA. CTE. 42680-6   |                  |
|                                              |            | R.U.T. 96604460-8   |                  |

94015852000328501231881001



94015852000328501231881001

|                 |                                                                    |                                         |                      |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|
| DIRECCION :     | AVDA VIDELA S/N 0 - COQUIMBO - COQUIMBO                            | BULTO N°                                | 001/002              |
| DESTINATARIO :  | HOSPITAL COQUIMBO                                                  | GIGA TKT                                |                      |
| R.U.T.          | 61606403-7                                                         | COPIA Vaso O.F.                         |                      |
| OBSERVACION :   | CLIENTE CON RECEP. CONFORME Y E.A.DICIONAL. ENVIAR COPIA Vaso O.F. | LARGO 1,0 CM; ANCHO 1,0 CM; ALTO 1,0 CM | 0 Kg Volumen O.F.    |
| O.F.            | 501,231,881                                                        | CTA CTE                                 | FECHA NORMAL ENTREGA |
|                 |                                                                    | Total Monto O.F.                        | 02/11/2022           |
| REGION Y COMUNA | R4 COQUIMBO DOMICILIO                                              | RAMPA                                   | 00                   |
| AGENCIA DESTINO | 1585 LSC - SX                                                      |                                         |                      |

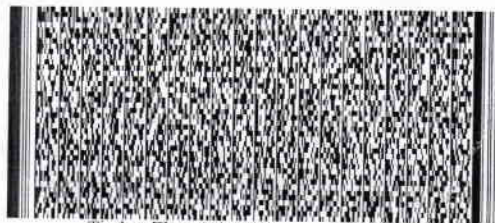
|                        |
|------------------------|
| Diosel Quilaqueo F.    |
| 13.756.073-9           |
| BODEGA DE ECONOMATO    |
| 02 NOV 2022            |
| HOSPITAL SAN PABLO     |
| N° BULTOS              |
| MERCADERIA SIN REVISAR |

|      |           |           |         |              |           |
|------|-----------|-----------|---------|--------------|-----------|
| ETC: | 1.397.620 | IVA 19 %: | 265.548 | MONTO TOTAL: | 1.663.168 |
|------|-----------|-----------|---------|--------------|-----------|

ENTREGAR A : SR  
CIUDAD : COQUIMBO  
TIPO TRASLADO: VENTA POR EFECTUAR

|                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| CINCO: HSP coquimbo      | FECHA: 02-11      |
| NOMBRE: Diosel Quilaqueo | RUT: 13.756.073-9 |
| 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 MERCADERIAS O SERVICIOS PRESTADO(S) HA(N) SIDO(S) RECIBIDO(S)  
ART. 160 INCISO 2 CODIGO 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 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



Timbre Electronico SII

Res. 94 del 2006 - Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

PATENTE: xxxx-00

Nombre Cliente : HOSP DE COQUIMBO

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

CEDIBLE