



R.U.T.: 96.604.460-8

GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA N° 635566

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

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

Matriz: Isidora Goyenechea # 2800, Piso 11. Oficina 1102 Condes - Santiago -Fono: 600 241 6600 chile@ecolab.com

Sucursales: Antofagasta: Juan Guttemberg 452 Gaipón 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

Oficina: Talillo N° Lote A-13A, Sector Noviciado Comuna: Región Metropolitana

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

Table with columns: NOMBRE, R.U.T., GIRO, DIRECCION, COMUNA, CIUDAD, FONDO, COD. CLIENTE, FECHA EMISION, FECHA VENC., NOTA PEDIDO, ORD. COMPRA, COBRADOR, VEND., NOMBRE VENDEDOR

Main product table with columns: CODIGO, DESCRIPCION DE PRODUCTO, ENV., U/M, CANTIDAD, P. UNITARIO, % DSCTO., MONTO DSCTO., VALOR

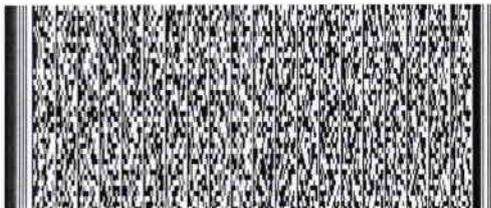
HOSPITAL LA FLORIDA RECEPCION MEDITERRANEA DE CATERING RUT: 59.179.270-9 Firma: [Signature] Fecha: 19-12

Summary row: % DSCTO., MONTO DESCTO., MONTO NETO, IVA 19 %, MONTO TOTAL

DESPACHO A : FROILAN ROA 6542 COMUNA : LA FLORIDA TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR OBS / DESP : GESTION MANTENCION - AUT CLAUDIA BORQUEZ SOLO EN LA MAÑANA

ENTREGAR A : DAISY CALBUCOY CIUDAD : SANTIAGO TIPO TRASLADO:

RECINTO: Victor Sist FECHA: FIRMA: [Signature]



Timbre Electrónico SII

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

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 MERCADERIAS 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 ELLA. 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 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

Especial Embalaje

Input box for O/C

Input box for Especial Embalaje

PATENTE: xxxx-00

Nombre Cliente : HOSPITAL LA FLORIDA

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

CEDIBLE