

## 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:  
 v. 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:  
 Cerro Alto 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 N° 646316

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

<b>NOMBRE :</b> HOSPITAL BASE OSORNO	<b>COMUNA :</b> OSORNO					
<b>R.U.T. :</b> 61.602.260-1	<b>CIUDAD :</b> OSORNO					
<b>GIRO :</b> SALUD	<b>FONO :</b>					
<b>DIRECCION :</b> CASILLA 14 AV.GMO.BUHLER 1765	<b>COD. CLIENTE :</b> 15513					
<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>
22/03/2023	21/03/2023	4112107	1063538-6015-CM22	598	6044	MAYORGA BELLO RAUL EDUVINO

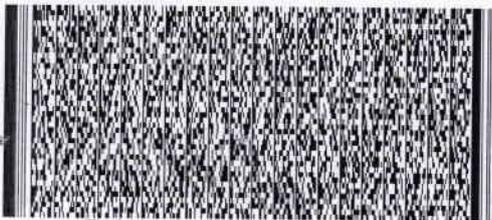
CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
744475	EPIKLENZ SUAVE CAJA 5X950 ML # 0316323	4.75	LT	20	18,390.00			367.800
<b>BLTS:</b>	G 888	<b>TOTAL KG./L.</b>				<b>SUB TOTAL NETO</b>		
<b>% DSCTO:</b>	<b>MONTO DESCTO.:</b>	<b>MONTO NETO:</b>	367.800	<b>IVA 19 %:</b>	69.882	<b>MONTO TOTAL:</b>	437.682	

DESPACHO A : GUILLERMO BUHLER 1765  
 COMUNA : OSORNO  
 TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR  
 OBS / DESP : \*INDICAR S/F\*DESPACHAR CON GUIA CONSOLIDADA  
 SIEMPRE ENVIAR JABON EPIKLENZ SUAVE CODIGO 727475\*\*

ENTREGAR A :  
 CIUDAD : OSORNO  
 TIPO TRASLADO: VENTA POR EFECTUAR

23/03/23  
 JACQUELINE ALCABIR VERGARA  
 17.934.076-3  
 TEC. EN FARMACIA  
 BODEGA INSUMOS  
 Hospital Base Osorno  
 RUT: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

RECINTO:  
 NOMBRE:



Timbre Electronico SII

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. 160 INCISO 2 CODIGO DE COMERCIO: NO RECLAMÁNDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTURA 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, MOROSIDAD 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

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

PATENTE: xxxx-00

Nombre Cliente : HOSP BASE OSORNO

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

CEDIBLE