



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

Sucursales:  
Antofagasta  
Hualpen  
Osorno  
Bodega

: Juan Gutierrez 452 Galpon 16 - Fonos: 232 189 - 231 525  
: Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andres  
Fono 248 4000  
: Manuel Rodriguez 1849 - Fono: 235 718  
: Camino Renca Lampa #S/N, Comuna Lampa, Ciudad Santiago

Casa Matriz:  
Av. Isidora Goyenechea # 2800, Piso 11, Oficina 1102  
Las Condes - Santiago - Fono: 600 241 6600  
sac.chile@ecolab.com  
Peralillo N° Lote A-13A, Sector Noviciado  
Lampa, Region Metropolitana

R.U.T.: 96.604.460-8  
GUIA DE DESPACHO  
ELECTRONICA  
N° 649647

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

|                 |                                  |
|-----------------|----------------------------------|
| NOMBRE          | HOSPITAL BASE OSORNO             |
| R.U.T.          | : 61.602.260-1                   |
| GIRO            | : SALUD                          |
| DIRECCION       | : CASILLA 14 AV.GMO. BUHLER 1765 |
| FECHA EMISION   | 24/04/2023                       |
| FECHA VENC.     | 21/04/2023                       |
| NOTA PEDIDO     | 41233330                         |
| ORD. COMPRA     | 1063538-2552-AG23                |
| COBRADOR        | 598                              |
| VEND.           | 6044                             |
| NOMBRE VENDEDOR | MAYORGA BELLO RAUL EDUVINO       |
| COD. CLIENTE    | 15513                            |
| COMUNA:         | OSORNO                           |
| CIUDAD:         | OSORNO                           |
| FONO:           |                                  |

| CODIGO         |  | DESCRIPCION DE PRODUCTO      |  | ENV.        | U/M | CANTIDAD | P. UNITARIO | % DSCTO.               | MONTO DSCTO. | VALOR     |
|----------------|--|------------------------------|--|-------------|-----|----------|-------------|------------------------|--------------|-----------|
| 74475          |  | EPIKLENZ SUAVE CAJA 5X950 ML |  | 4.75        | LT  | 50       | 31,000.00   |                        |              | 1,550,000 |
| BLTS:          |  | G 888                        |  | TOTAL KG/L. |     |          |             |                        |              |           |
| % DSCTO:       |  | % MONTO DSCTO:               |  |             |     |          |             |                        |              |           |
| MONTO NETO:    |  | 1,550,000                    |  | IVA 19 %:   |     | 294,500  |             | MONTO TOTAL: 1,844,500 |              |           |
| SUB TOTAL NETO |  |                              |  |             |     |          |             |                        |              |           |

RECIBO DE SALUD OSORNO

HOSPITAL BASE SAN JOSE OSORNO

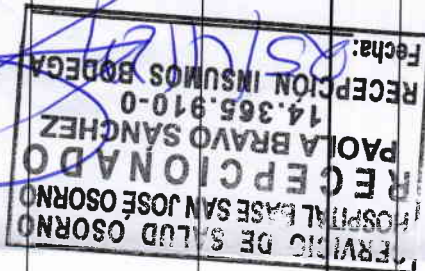
RECIBIDO

PAOLA BRAVO SANCHEZ

14.365.910-0

RECEPCION INSUMOS BODEGA

Fecha: 05/10/2023



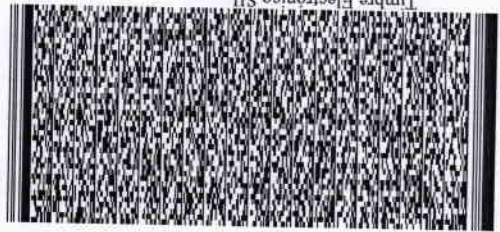
DESPACHO A : GUILLERMO BUHLER 1765

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\*\*



Timbre Electronico SII

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.

CEBIBLE

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 18.983, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIAS) O SERVICIOS PRESTADOS) HAY(S) SIDO(S) RECIBIDO(S).  
ART. 16º INCISO 2º CODIGO DE COMERCIO: NO RECLAMANDOSE 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, 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

|         |        |
|---------|--------|
| RECIBO: | FECHA: |
| NOMBRE: | RUT:   |
| FIRMA:  |        |