



ECOLAB SpA.

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 sac.chile@ecolab.com

Fábrica: Peralillo N° Lote A-13A, Sector Noviciado Lampa, Región Metropolitana

Sucursales: Antofagasta : Juan Guttemberg 452 Galpón 16 - Fonos: 232 189 - 231525 Hualpén : Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andrés Fono: 248 4000 Osorno : Manuel Rodríguez 1849 - Fono: 235 718

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

R.U.T.: 96.604.460-8

GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA N° 692563

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

8237692

Handwritten signature

Table with customer details: NOMBRE: CLINICA ALEMANA DE SANTIAGO S A, R.U.T.: 96.770.100-9, COMUNA: VITACURA, CIUDAD: SANTIAGO, FECHA EMISION: 15/09/2023, NOMBRE VENDEDOR: GOMEZ ZAMORA MARCELA PAOLA

Main product table with columns: CODIGO, DESCRIPCION DE PRODUCTO, ENV., U/M, CANTIDAD, P. UNITARIO, % DSCTO., MONTO DSCTO., VALOR. Includes handwritten notes and a signature.

Summary row: % DSCTO., MONTO DESCTO., MONTO NETO: 1.389.400, IVA 19 %, MONTO TOTAL: 1.653.386

DESPACHO A AVDA VITACURA # 5951

COMUNA : VITACURA

TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR

OBS / DESP : **ADJUNTAR HOJA DE SEGURIDAD**

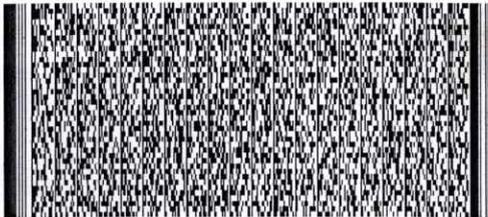
ENTREGAR EN VEHICULO PEQUENO RECEPCION DE 09 A 13 HRS

ENTREGAR A : SR

CIUDAD : SANTIAGO

TIPO TRASLADO: VENTA POR EFECTUAR

F/1031885



Timbre Electrónico SII

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

PATENTE: xxxx-00

Nombre Cliente : CLINICA ALEMANA DE SANTIAGO S.A. -

Table for recipient details: RECINTO, FECHA, NOMBRE, RUT, 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 MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO(S) RECIBIDO(S)

O / C H. Seguridad

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

TRANSPORTE

