



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° 726056

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

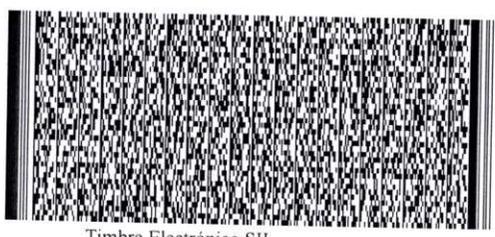
Table with customer details: NOMBRE, R.U.T., GIRO, DIRECCION, COMUNA, CIUDAD, FONOS, COD. CLIENTE, FECHA EMISION, FECHA VENC., NOTA PEDIDO, ORD. COMPRA, COBRADOR, VEND., NOMBRE VENDEDOR.

Main product table with columns: CODIGO, DESCRIPCION DE PRODUCTO, ENV., U/M, CANTIDAD, P. UNITARIO, % DSCTO., MONTO DSCTO., VALOR. Includes a green circular stamp from Hospital Exequiel González Cortés.

Summary row: BLTS: 888, TOTAL KG./L., 9, SUB TOTAL NETO, MONTO NETO: 261.420, IVA 19 %: 49.670, MONTO TOTAL: 311.090

DESPACHO A : GRAN AVENIDA 3300
COMUNA : SAN MIGUEL
TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR
OBS / DESP : HOSPITAL NUEVO
MARIA TERESA CHAVEZ 225765688 L-V DE 08:30 A 15:00 HRS
AUT ANDREA CAMO**MERCADERIA EN COMODATO

ENTREGAR A : LEONEL BASCUNAN
CIUDAD : SANTIAGO
TIPO TRASLADO:



Timbre Electrónico SII

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

RECINTO: LEONEL BASCUNAN, FECHA: 17 JUL 2024, NOMBRE: JOSE S... 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



Nombre Cliente : HOSPITAL NUEVO

PATENTE: xxxx-00

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

CEDIBLE