



**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  
Hualpén

Osorno

**Bodega**

: Juan Guttemberg 452 Galpón 16 - Fonos: 232 189 - 231 525

: Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andrés

Fono: 248 4000

: Manuel Rodríguez 1849 - Fono: 235 718

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

**R.U.T.: 96.604.460-8**

**GUIA DE DESPACHO  
ELECTRONICA  
N° 730770**

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

|                                             |                    |                    |                    |                 |              |                            |
|---------------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|--------------|----------------------------|
| <b>NOMBRE :</b> CORP.DE BENEFICENCIA OSORNO |                    |                    |                    |                 |              | <b>COMUNA:</b> CASILLA 163 |
| <b>R.U.T. :</b> 81.949.100-3                |                    |                    |                    |                 |              | <b>CIUDAD :</b> OSORNO     |
| <b>GIRO :</b> CLINICA                       |                    |                    |                    |                 |              | <b>FONO :</b>              |
| <b>DIRECCION :</b> AVDA.ZENTENO 1530        |                    |                    |                    |                 |              | <b>COD. CLIENTE</b> 23222  |
| <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>     |
| 26/08/2024                                  | 22/08/2024         | 4266215            | GUIA MANTENCION    | 589             | 6044         | MAYORGA BELLO RAUL EDUVINO |

| CODIGO          | DESCRIPCION DE PRODUCTO | ENV.               | U/M                 | CANTIDAD | P. UNITARIO      | % DSCTO.              | MONTO DSCTO.        | VALOR  |
|-----------------|-------------------------|--------------------|---------------------|----------|------------------|-----------------------|---------------------|--------|
| 562301          | JABONERA P10            | 1                  | CU                  | 5        | 15,441.00        |                       |                     | 77.205 |
| <b>BLTS:</b>    |                         | <b>G 888</b>       | <b>TOTAL KG./L.</b> |          |                  | <b>SUB TOTAL NETO</b> |                     |        |
| <b>% DSCTO:</b> | <b>% MONTO DESCTO.:</b> | <b>MONTO NETO:</b> |                     | 77.205   | <b>IVA 19 %:</b> | 14.669                | <b>MONTO TOTAL:</b> | 91.874 |

**DESPACHO A :** AVDA.ZENTENO 1530

**COMUNA :** OSORNO

**TIPO DESP. :** DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR

**OBS / DESP :** ENTREGAR EN BODEGA DE MATERIALES

AUTORIZA CLAUDIA FUENTES

SOLICITA RAUL MAYORGA

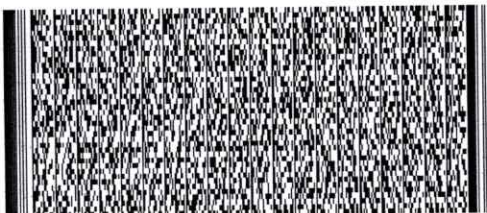
**ENTREGAR A :** JOSE IGNACIO MARIPAN GUERRERO

**CIUDAD :** OSORNO

**TIPO TRASLADO:** VENTA POR EFECTUAR

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| <b>RECINTO:</b> | <b>FECHA:</b> |
| <b>NOMBRE:</b>  | <b>FIRMA:</b> |

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 CÓDIGO DE COMERCIO: NO RECLAMÁNDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTUR. DENTRO DE LOS 8 DÍAS SIGUIENTES A LA ENTREGA DE ELA, SE TENDRÁ POR IRREVOCABLE ACEPTADA.  
EL NO PAGO DE ESTA FACTURA A SU VENCIMIENTO DEVENGARÁ EL INTERÉS MÁXIMO CONVENCIONAL QUE LA LE PERMITE ESTIPULAR.  
AUTORIZO A ECOLAB SpA 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



Timbre Electrónico SII

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

**PATENTE:** XXXX-00

**Nombre Cliente :** CORP.DE BENEFICENCIA OSORNO SUC HEALTH CARE

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

CEDIBLE