

# NALCO INDUSTRIAL SERVICES CHILE LIMITADA

FABRICACIÓN, IMPORTACION, EXPORTACION, DISTRIBUCION, COMPRA Y VENTA DE DETERGENTE, DESINFECTANTES Y PRODUCTOS QUIMICOS; DE EQUIPOS, MAQUINARIAS, ARTICULOS Y ACCESORIOS DE LIMPIEZA DESTRUCCION DE PLAGAS, PULVERIZACIONES, FUMIGACIONES U OTRAS

Oficinas: Isidora Goyenechea # 2800, Piso 11, Oficina 1102  
Las Condes - Santiago - Fono: 600 241 6600  
Sucursal: Marco Polo 9038, Modulo 7 (Flexcenter) Hualpén  
Fono. 56 - 41- 2484 000

Terquim (Mejillones) Fono: 56 - 35 - 2211050  
Camino Renca Lampa s/n Peralillo (Lampa)  
Fono: 56 - 2 - 26402000

Sucursal: Peralillo Lote A ##13 A Sector  
El Noviciado-(Lampa)-Planta Santiago

# NALCO

An Ecolab Company

R.U.T.: 85.417.200-K

GUIA DE DESPACHO  
ELECTRONICA

Nº 260168

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

Señor(es) : OSMOFLO SPA.  
Giro : ACONDICIONAMIENTO DE EDIFICIOS  
Dirección : AV APOQUINDO 6550 PISO 2 OF 202  
Comuna : SANTIAGO  
Número Nalco : 0056271579  
Número SAP : 0147138347  
Dir. Despacho : AV SANTA MARIA 2348

R.U.T : 76.151.357-5  
Fecha : 12-08-2022  
Cond. de Venta : RF30  
Ciudad : ARICA  
Código Cliente : 0150295137  
Fecha Venc. :

### Documentos Referenciados

Tipo de Documento		Folio	Fecha
Orden de Compra		46311	09-08-2022

No.	Cant	Peso	Código	Detalle	U.M.	P. Unitario	Descuento	Total Neto
1	1	1.037	7196 PLUS.61	OPTIMERT 7196 PLUS EL2A3086A0 / EL PRODUCTO NO ESTÁ REGULADO DURANTE SU TRANSPORTE	UN	4.678.944		4.678.944

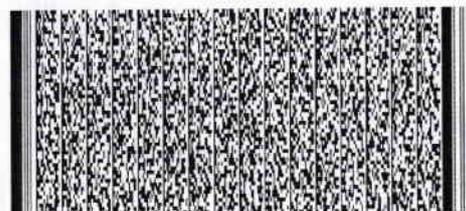
Tipo de Cambio(\$):

CANCELADO

DE DE

Son: Cuatro millones seiscientos setenta y ocho mil novecientos cuarenta y cuatro pesos.-

### Observaciones:



Timbre Electrónico SII  
Res. 148 de 2010

Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

Desarrollado por GDEXpress - [www.gdexpress.cl](http://www.gdexpress.cl)

Nombre: EDUARDO SILVA  
R.U.T.: 17314568-3 Fecha: \_\_\_\_\_  
Recinto: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

Total \$ 4.678.944

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Artículo 4º, y la letra c) del Artículo 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"

COPIA CEDIBLE

**ENVIADO POR (Remitente o Cargador)**

Cuenta de C. Costo/Agente

Nombre del Remitente: **ECOLAP**

Nombre de la Compañía: **NALCO**

Dirección (calle/avenida - número):

Comuna: Dpto. o Block:

Rut. Teléfono:

Cite este número de envío en las consultas: **0000226027**

ORIGEN: **ARICA**

DESTINO:

NUMERO REFERENCIA INTERNO DE CLIENTE: **15040**

**2 Para (Destinatario)**

Nombre de la Compañía / Persona: **OSMAFLW SPA**

Persona a contactar:

Dirección (calle - avenida): **ARICA**

Número: Dpto. o Block:

Localidad: Comuna:

Teléfono: Aeropuerto (Agencia):

**3 Identificación y firma del Remitente**

Firma: **C. Guajardo**

Fecha:

**4 Tipos de Servicio (marcar sólo uno)**

P (Premium)  PR (Priority)  E (Express)

**5 Tipo de Producto (marcar sólo uno)**

S (Sobre)  P (Paquete)  SG (Supermercado/Grandes Tiendas)

**6 Servicios Complementarios (marcar uno o más)**

MP (Mercancías Peligrosas)

S (Seguro)

COD (Cobro contra entrega)

Efectivo  Cheque

DD (Devolución Documento)

Monto asegurado (\$ pesos):

Monto a cobrar (\$ pesos):

Doc. de Referencia COD 1 Doc. de Referencia COD 2 Doc. de Referencia COD 3

Doc. de Referencia DD 1 Doc. de Referencia DD 2 Doc. de Referencia DD 3 Doc. de Referencia DD 4

Doc. de Referencia DD 5 Doc. de Referencia DD 6 Doc. de Referencia DD 7 Doc. de Referencia DD 8

**7 Tamaño y Peso**

Nº de Piezas / Bultos:

Peso Total (Kgs.):

KILOS

Dimensiones en cm. (Largo x ancho x alto):

X X CMS

RECOGIDO POR:

Nombre:

Hora:

Fecha:

Descripción completa de la carga / Observaciones: **1 PAQUET**