



**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

Casa Matriz:  
Av. Isidora Goyenechea # 2800. Piso 11. Oficina 1102  
Las Condes - Santiago - Fono. 600 241 6600  
sac.chile@ecolab.com

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

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

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

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

**GUIA DE DESPACHO  
ELECTRONICA  
N° 632710**

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

<b>NOMBRE :</b> HOSPITAL ROBERTO DEL RIO						<b>COMUNA :</b> INDEPENDENCIA							
<b>R.U.T. :</b> 61.608.004-0						<b>CIUDAD :</b> SANTIAGO							
<b>GIRO :</b> HOSPITAL						<b>FONO :</b>							
<b>DIRECCION :</b> PROFESOR ZANARTU 1085						<b>COD. CLIENTE :</b> 15608							
<b>FECHA EMISION</b>		<b>FECHA VENC.</b>		<b>ORD. COMPRA</b>		<b>COBRADOR</b>		<b>VEND.</b>		<b>NOMBRE VENDEDOR</b>			
25/11/2022		25/11/2022		4064340		0		598		61		ESCUDEIRO NEIRA PABLO ANDRES	

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR							
562301	JABONERA P10	1	CU	10	28.955,00			289.550							
<b>BLTS:</b>		888 30		<b>TOTAL KG./L.</b>		2		<b>SUB TOTAL NETO</b>							
<b>% DSCTO:</b>		<b>% MONTO DESCTO.:</b>		<b>MONTO NETO:</b>		289.550		<b>IVA 19 %:</b>		55.015		<b>MONTO TOTAL:</b>		344.565	

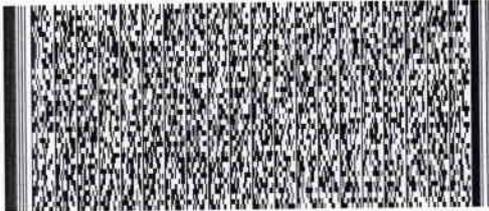
HOSP. ROBERTO DEL RIO  
UNIDAD DE ARASTFCIMIENTO  
25 NOV 2022  
RECIBIDO  
BODEGA

*Rodrigo Morales*  
*[Signature]*

**DESPACHO A :** PROFESOR ZANARTU 1085  
**COMUNA :** INDEPENDENCIA  
**TIPO DESP. :** DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR  
**OBS / DESP :** AUT IVES CAMOUSSEIGHT\*\*MERCADERIA EN COMODATO  
RECEPCION 8.30 A 16 HRS

**ENTREGAR A :** PEDRO ROCHA  
**CIUDAD :** SANTIAGO  
**TIPO TRASLADO:**

<b>RECINTO:</b>	<b>FECHA:</b>
<b>NOMBRE:</b>	<b>RUT:</b>
	<b>FIRMA:</b>



Timbre Electrónico SII

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

**PATENTE:** xxxx-00

**Nombre Cliente :** HOSPITAL ROBERTO DEL RIO -

O / C



FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB S.A.

CEDIBLE