



**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:  
Avenida Isidora Goyenechea # 2800, Piso 11. Oficina 1102  
Las Condes - Santiago -Fono: 600 241 6600  
santiago@ecolab.com

Sucursales:  
Antofagasta  
Hualpén  
Osorno

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

Fábrica:  
Peraillo 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° 632456**

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

<b>NOMBRE :</b> CENTRO DE OFTALMOLOGIA DOCTOR DAVID BITRA						<b>COMUNA :</b> PROVIDENCIA	
<b>R.U.T. :</b> 76.184.313-3						<b>CIUDAD :</b> SANTIAGO	
<b>GIRO :</b> SALUD						<b>FONO :</b>	
<b>DIRECCION :</b> AV SALVADOR 943						<b>COD. CLIENTE :</b> 61797	
<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>	
23/11/2022	23/11/2022	4062525		598	61	ESCUDERO NEIRA PABLO ANDRES	

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
562301	JABONERA P10	1	CU	4	28,955 00			115 820
<b>BLTS:</b> 888 2		<b>TOTAL KG./L.</b>		1	<b>SUB TOTAL NETO</b>			

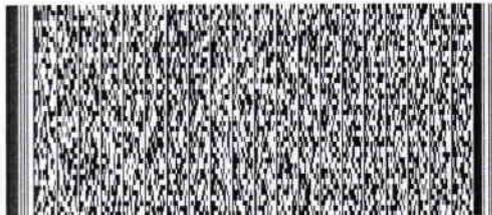
Gastón Lira Bravo  
Cl 13.342.739-0  
Aux. Paramédico de Farmacia  
Inst. de Oftalmología Dr. David Bitran

<b>% DSCTO:</b>	<b>% MONTO DSCTO.:</b>	<b>MONTO NETO:</b> 115.820	<b>IVA 19 %:</b> 22.006	<b>MONTO TOTAL:</b> 137.826
-----------------	------------------------	----------------------------	-------------------------	-----------------------------

**DESPACHO A :** AV SALVADOR 943  
**COMUNA :** PROVIDENCIA  
**TIPO DESP. :** DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR  
**OBS / DESP :** AUT IVES CAMOUUSEIGHT\*+MERCADERIA EN COMODATO  
LA V DE 9:00 A 16:00 HRS

**ENTREGAR A :** GASTON LIRA  
**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 :** CENTRO DE OFTALMOLOGIA DOCTOR DAVID BITRAN SA

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

CEDIBLE