



**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

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

**GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA N° 632396**

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

**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 - 231 525  
 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

501.255.030

<b>NOMBRE :</b> HOSPITAL REGIONAL ANTOFAGASTA						<b>COMUNA :</b> ANTOFAGASTA
<b>R.U.T. :</b> 61.606.201-8						<b>CIUDAD :</b> ANTOFAGASTA
<b>GIRO :</b> SALUD						<b>FONO :</b>
<b>DIRECCION :</b> AV.ARGENTINA 1962						<b>COD. CLIENTE</b> 15526
<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>
22/11/2022	21/11/2022	4061879	0	598	204	VILLABLANCA PEREZ JOSE

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
562301	JABONERA P10	1	CU	20	28,955.00			579.100

RECIBO DE MERCADERIA HOSPITAL REGIONAL ANTOFAGASTA  
 N° 24  
 FECHA 28/11/22  
 SOLO NETO  
 RUT: SIN

<b>BLTS:</b>	R 888	<b>TOTAL KG/L.</b>	4	<b>SUB TOTAL NETO</b>	
<b>% DSCTO:</b>		<b>% MONTO DESCTO.:</b>		<b>MONTO NETO:</b> 579.100	<b>IVA 19 %:</b> 110.029
				<b>MONTO TOTAL:</b>	689.129

**DESPACHO A :** AV PEDRO AGUIRRE CERDA 5900  
**COMUNA :** ANTOFAGASTA  
**TIPO DESP. :** DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR  
**OBS / DESP :** AUT CARLOS RUIZ\*\*MERCADERIA EN COMODATO  
 La V 9 a 17 HRS

**ENTREGAR A :** FRANCISCO BUENO  
**CIUDAD :** ANTOFAGASTA  
**TIPO TRASLADO:** VENTA POR EFECTUAR

<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 :** HOSP REGIONAL ANTOFAGASTA

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

CEDIBLE