



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

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

R.U.T.: 96.604.460-8

GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA N° 640741

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

NOMBRE : CENTRAL DE RESTAURANTES - ARAMARK LTDA	COMUNA: HUECHURABA					
R.U.T. : 76.178.360-2	CIUDAD : SANTIAGO					
GIRO : SERVICIOS DE ALIMENTACION	FONO :					
DIRECCION : AV EL CONDOR 760	COD. CLIENTE 80059					
FECHA EMISION	FECHA VENC.	NOTA PEDIDO	ORD. COMPRA	COBRADOR	VEND.	NOMBRE VENDEDOR
03/02/2023	31/01/2023	4092869	0	575	6019	BELMAR LOZANO CAROLA

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
53001923U	OASIS PRO LDS 1 GPM 1 PKD	1	CU	1	24.717.00			24.717
BLTS:	R 1	TOTAL KG./L.	1			SUB TOTAL NETO		

CENTRAL RESTAURANTES ARAMARK LTDA.
 Casino Clinica Ciudad del Mar s/ Cafeteria C.C. 6029
RECEPCION CANTIDAD TOTAL PARCIAL
03 FEB 2023
Catalina Nettie Leiva
RUT: 18.458.129-9
Matricionista
 Recibido sin que implique conformidad o aceptación de su contenido.

% DSCTO:	% MONTO DESCTO.:	MONTO NETO:	24.717	IVA 19 %:	4.696	MONTO TOTAL:	29.413
-----------------	-------------------------	--------------------	--------	------------------	-------	---------------------	--------

DESPACHO A : 13 NORTE 365
COMUNA : VINA DEL MAR
TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR
OBS / DESP : ARK CLINICA CIUDAD DEL MAR
 L-V 09:00 A 17:00 HRAS
 AUT CLAUDIA BORQUEZ*+MERCADERIA EN COMODATO

ENTREGAR A : CAMILA SAVEDRA
CIUDAD : VINA DEL MAR
TIPO TRASLADO:

RECINTO:	FECHA:	
NOMBRE:	RUT:	FIRMA:



Timbre Electrónico SII

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

PATENTE: XR 7812

Nombre Cliente : ARK CLINICA CIUDAD DEL MAR

O / C **H. Seguridad**

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

CEDIBLE