



**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

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

Sucursales:  
 Antofagasta : Juan Guttenberg 452 Gaipón 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:  
 Cerro Alto 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° 641201**

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

<b>NOMBRE</b> : LATAMFIT CHILE SPA <b>R.U.T.</b> : 76.976.740-1 <b>GIRO</b> : VTA POR MENOR ART COSMET <b>DIRECCION</b> : CERRO EL PLOMO 5855 807					<b>COMUNA</b> : LAS CONDES <b>CIUDAD</b> : SANTIAGO <b>FONO</b> : <b>COD. CLIENTE</b> 77700	
<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>
07/02/2023	03/02/2023	4095238		604	6010	CANDIA AROCA ANA BELEN

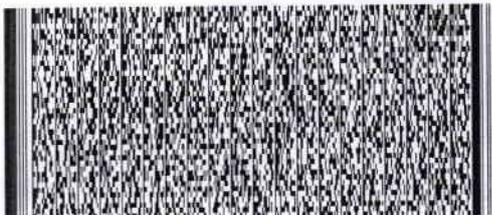
CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
842020	FRESH BATH CLEANER GE III B/C12M0510A0	20	KG	1	4,987.80			99.756
7102455	PATHWAYS DRAIN TREAT2.5GL B/3471CR5500	9.4	CU	1	70,155.00			70.155
<b>BLTS:</b> 888 103		<b>TOTAL KG./L.</b>		<b>SUB TOTAL NETO</b>				

<b>% DSCTO:</b>	<b>% MONTO DESCTO.:</b>	<b>MONTO NETO:</b> 169.911	<b>IVA 19 %:</b> 32.283	<b>MONTO TOTAL:</b> 202.194
-----------------	-------------------------	----------------------------	-------------------------	-----------------------------

**DESPACHO A** : COMPANIA 1230 LOCAL 222 Y 312  
**COMUNA** : SANTIAGO  
**TIPO DESP.** : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR  
**OBS / DESP** : GIMNASIO ESPACIO M

**ENTREGAR A** : ALEJANDRO MORALES  
**CIUDAD** : SANTIAGO  
**TIPO TRASLADO:** VENTA POR EFECTUAR

<b>RECINTO:</b> ESPACIO M	<b>FECHA:</b> 07-01-23
<b>NOMBRE:</b> NICOLAS POTAS	<b>RUT:</b> 17.811.536-7
<b>FIRMA:</b>	



Timbre Electrónico SII

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

**PATENTE:** xxxx-00

**Nombre Cliente :** GIMNASIO ESPACIO M

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

CEDIBLE