



ECOLAB S.A.
FABRICACION, IMPORTACION, EXPORTACION, DISTRIBUCION, COMPRA Y
VENTA DE DETERGENTES, DESINFECTANTES Y PRODUCTOS QUIMICOS;
DE EQUIPOS, MAQUINARIAS, ARTICULOS Y ACCESORIOS DE LIMPIEZA
DISTRIBUCION 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
Fabrica:
Peralillo N° Lote A-13A, Sector Noviciado
Lampa Region Metropolitana
Bodega
Osorno
Hualpén
Antofagasta
Succursales:
Juan Gutierrez 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
Carmine Renca Lampa #S/N, Comuna Lampa, Ciudad Santiago

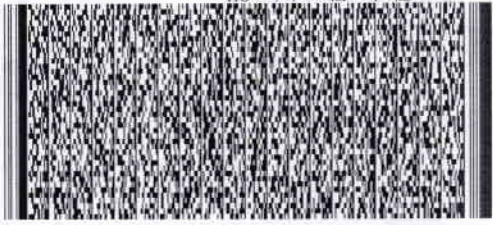
R.U.T.: 96.604.460-8
GUIA DE DESPACHO
ELECTRONICA
N° 641587
S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

NOMBRE	: LATAMFIT CHILE SPA	COMUNA:	LAS CONDES
R.U.T.	: 76.976.740-1	CIUDAD	: SANTIAGO
GIRO	: VIA POR MENOR ART COSMET	FONO	: COD. CLIENTE 77717
DIRECCION	: CERRO EL PLOMO 5855 807	ORD. COMPRA	604
FECHA EMISION	07/02/2023	COBRADOR	24
FECHA VENC.	07/02/2023	NOTA PEDIDO	4096303
ORD. COMPRA		COBRADOR	604
FECHA VENC.	07/02/2023	NOTA PEDIDO	4096303
FECHA EMISION	07/02/2023	NOTA PEDIDO	4096303

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	SUB TOTAL NETO	VALOR
842020	FRESH BATH CLEANER GE III B/C12M0510A0 QUICK FILL 38 5 LT CR 8 UN 1760 B/C12M0123A3	20	KG	1	4,987.80				99.756
7103443	QUICK FILL 38 5 LT CR 8 UN 1760 B/C12M0123A3	5	LT	2	4,350.00				43.500
7102455	PATHWAYS DRAIN TREAT 5GL B/3471CR5500	9.4	CU	1	70,155.00				70.155
725001	POLYSHIELD SHINE 1 KG B/C13A0190A3	1	KG	1	5,911.00				5.911
TOTAL KG/L. 888 104									
BLTS: 888 104									
% MONTA DSCTO.: 41.671									
MONTA NETO: 219.322									
IVA 19 %: 41.671									
MONTA TOTAL: 260.993									

DESAPACHO A : AVDA PAJARITOS 2689 LOCAL 14
COMUNA : MAIPU
TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR
OBS / DESP. : GIMNASIO MAIPU CENTRAL
ENTREGAR A : SERGIO CONEJEROS
CIUDAD : SANTIAGO
TIPO TRASLADO: VENTA POR EFECTUAR

RECIBO:	FECHA:
NOMBRE: Victoria Odonez	RUT: 19.83.721-5 FIRMA: Victoria Odonez



PATENTE: xxxxx-00
Nombre Cliente : GIMNASIO MAIPU CENTRAL
Res 94 del 2006 - Verifique documento www.sii.cl

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

CEDIBLE