



**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

Casapuebla  
Av. Isidora Goyenechea # 2800, Piso 11, Oficina 1102  
Las Condes - Santiago - Fono: 600 241 6600  
sac.chile@ecolab.com

Antofagasta  
Hualpén

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

Osorno

Fábrica:  
Peralillo 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° 642274**

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

<b>NOMBRE</b> :	HOSPITAL SANTIAGO ORIENTE	<b>COMUNA</b> :	PENALOEN			
<b>R.U.T.</b> :	61.959.800-8	<b>CIUDAD</b> :	SANTIAGO			
<b>GIRO</b> :	HOSPITAL	<b>FONO</b> :				
<b>DIRECCION</b> :	AV LAS TORRES 5150	<b>COD. CLIENTE</b>	15680			
<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>
14/02/2023	08/02/2023	4097385	0	598	34	GOMEZ ZAMORA MARCELA PAOLA

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
562301	JABONERA P10	1	CU	12	28,955.00			347.460
<b>BLTS:</b>	888 3	<b>TOTAL KG./L.</b>	2			<b>SUB TOTAL NETO</b>		

HOSPITAL SANTIAGO ORIENTE  
Dr. Luis Tisné Brousse  
RECEPCION EN BODEGA  
13 FEB 2023  
KAREN ROJAS LOPEZ  
RUT: 19.879.550-K

*Karen Rojas Lopez*

<b>% DSCTO:</b>	<b>% MONTO DESCTO.:</b>	<b>MONTO NETO:</b>	347.460	<b>IVA 19 %:</b>	66.017	<b>MONTO TOTAL:</b>	413.477
-----------------	-------------------------	--------------------	---------	------------------	--------	---------------------	---------

DESPACHO A : AV LAS TORRES 5150

ENTREGAR A : MONICA MUNOZ

COMUNA : PENALOEN

CIUDAD : SANTIAGO

TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR

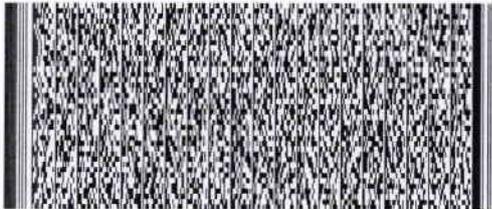
TIPO TRASLADO: VENTA POR EFECTUAR

OBS / DESP : \*\*NO OLVIDAR LLEVAR FACTURA OF.PARTE\*\*ADJUNTAR O/COMPRA\*\*

LA J 08:30 A 15:30 - V HASTA 15:00HRS

\*\*AUT SR IVES CAMUSSEIGHT (MERCADERIA EN COMODATO)

<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 : HOSPITAL SANTIAGO ORIENTE -

O / C



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

CEDIBLE