



**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

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 - 231525  
Hualpén : Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus San Andrés  
Fono 248 4000  
Osorno : Manuel Rodríguez 1849 - Fono 235 718

Fábrica:  
Peraillón 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° 643147**

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

<b>NOMBRE</b> :	HOSPITAL GMO GRANT BENAVENTE	<b>COMUNA</b> :	CONCEPCION			
<b>R.U.T.</b> :	61.602.189-3	<b>CIUDAD</b> :	CONCEPCION			
<b>GIRO</b> :	HOSPITAL	<b>FONO</b> :				
<b>DIRECCION</b> :	SAN MARTIN # 1436	<b>COD. CLIENTE</b>	15495			
<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>
22/02/2023	20/02/2023	4101627	4309-932-SE23	598	807	CIUDAD SAEZ MARCELA SOLEDAD

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
744475	EPIKLENZ SUAVE CAJA 5X950 ML # 0292623	4.75	LT	30	15,750.00			472.500
<b>BLTS:</b>	G 888	<b>TOTAL KG/L</b>		<b>SUB TOTAL NETO</b>				

RECEPCIONADO  
24 FEB 2023  
BODEGA FARMACOS  
HOSPITAL GMO GRANT BENAVENTE

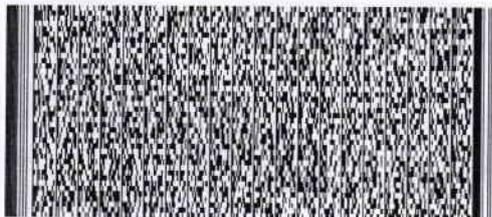
SE RECIBEN 30 BULTOS SIN REVISAR  
BODEGA GENERAL DE FARMACOS  
HGGB

<b>% DSCTO:</b>	<b>% MONTO DESCTO.:</b>	<b>MONTO NETO:</b>	472.500	<b>IVA 19 %:</b>	89.775	<b>MONTO TOTAL:</b>	562.275
-----------------	-------------------------	--------------------	---------	------------------	--------	---------------------	---------

DESPACHO A : SAN MARTIN 1436  
COMUNA : CONCEPCION  
TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR  
OBS / DESP : \*ADJUNTAR MAIL DE SOLICITUD DEL HOSPITAL\*  
\*ADJUNTAR COPIA DE ORDEN DE COMPRA \*\* L a V 09 a 13 HRS

ENTREGAR A : FABIOLA YANEZ DURAN  
CIUDAD : CONCEPCION  
TIPO TRASLADO: VENTA POR EFECTUAR

<b>RECINTO:</b>	Cristian Toledo	<b>FECHA:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	17.613.525-5	<b>FIRMA:</b>	



Timbre Electrónico SII

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

PATENTE: xxx-00

Nombre Cliente : HOSP GMO GRANT BENAVENTE

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

CEDIBLE