

**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

**R.U.T.: 96.604.460-8****GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA****Nº 648633****S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE**

**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:**  
Peralillo N° Lote A-13A, Sector Noviciado  
Lampa, Región Metropolitana

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

<b>NOMBRE</b> : CTRAL DE RESTAURANTES-ARAMARK MULTISERV L	<b>COMUNA</b> : HUECHURABA					
<b>R.U.T.</b> : 76.178.390-4	<b>CIUDAD</b> : SANTIAGO					
<b>GIRO</b> : SERVICIOS ASEO INDUST	<b>FONO</b> :					
<b>DIRECCION</b> : AV DEL CONDOR 760	<b>COD. CLIENTE</b> 80759					
<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>
18/04/2023	17/04/2023	9424843	0	575	38	LILLO INIGUEZ CHRISTIAN GONZAL

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
92151154	OAS PRO 2X2L PROD HLDL PKD	1	CU	2	62,071.31			124.143
<b>BLTS:</b>	888 27	<b>TOTAL KG./L.</b>				<b>SUB TOTAL NETO</b>		

<b>% DSCTO:</b>	<b>% MONTO DESCTO.:</b>	<b>MONTO NETO:</b> 124.143	<b>IVA 19 %:</b> 23.587	<b>MONTO TOTAL:</b> 147.730
-----------------	-------------------------	----------------------------	-------------------------	-----------------------------

DESPACHO A AV TABANCURA 1185 TORRE B -1

COMUNA : LAS CONDES

TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL RECEPTOR

OBS / DESP : RETIRA VENDEDOR\*\* CLINICA TABANCURA

L-V 09:00 A 16:00

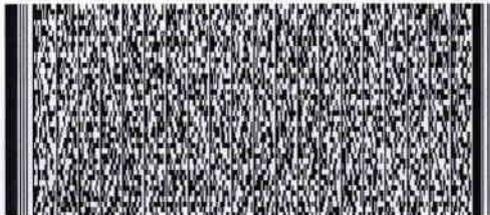
\*\*GESTION AUT SRA CLAUDIA BORQUEZ\*

ENTREGAR A : LICET MORA

CIUDAD : SANTIAGO

TIPO TRASLADO :

<b>RECINTO:</b> <i>CD. ECOLAB</i>	<b>FECHA:</b> <i>18-04-23</i>	
<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 : ARK CLINICA TABANCURA

O / C



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

TRANSPORTE