



**ECOLAB SpA.**

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

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

**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

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

**R.U.T.: 96.604.460-8**

**GUIA DE DESPACHO  
ELECTRONICA  
N° 690140**

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

<b>NOMBRE</b> : HOSPITAL CLINICO SAN BORJA ARRIARAN	<b>COMUNA</b> : SANTIAGO
<b>R.U.T.</b> : 61.608.604-9	<b>CIUDAD</b> : SANTIAGO
<b>GIRO</b> : HOSPITAL	<b>FONO</b> :
<b>DIRECCION</b> : SANTA ROSA 1234	<b>COD. CLIENTE</b> 15633
<b>FECHA EMISION</b> : 29/08/2023	<b>FECHA VENC.</b> : 17/08/2023
<b>NOTA PEDIDO</b> : 4159201	<b>ORD. COMPRA</b> : 0
<b>COBRADOR</b> : 598	<b>VEND.</b> : 34
<b>NOMBRE VENDEDOR</b> : GOMEZ ZAMORA MARCELA PAOLA	

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
730012	ENDURE 420 CAJA 12 UNID B/C13G0508A0	12	LT	30	9,000.00			3.240.000
<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>	3.240.000	<b>IVA 19 %:</b>	615.600	<b>MONTO TOTAL:</b>	3.855.600	

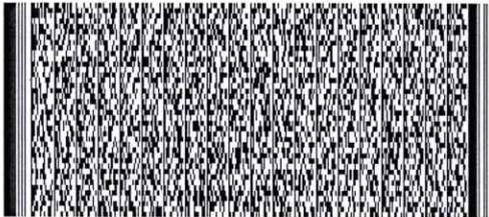
HOSPITAL CLINICO SAN BORJA ARRIARAN  
S.S.M.F.  
BODEGA FARMACIA  
29 AGO 2023  
RECIBIDO: SUJETO A REVISION DE  
CANTIDAD, CALIDAD Y FUNCIONAMIENTO

Francisco Reyes G.  
Jefe Bodega de Fármacos  
Rut: 16.451.537-0  
Bodega Farmacia H.C.S.B.A.

**DESPACHO A** : SANTA ROSA 1234  
**COMUNA** : SANTIAGO  
**TIPO DESP.** : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR  
**OBS / DESP** : \*\*NO OLVIDE INGRESAR FACTURA EN OF.PARTES\*\*  
08:30 A 13:00 - 14:00 A 16:00HRS

**ENTREGAR A** : DANIELA GODOY  
**CIUDAD** : SANTIAGO  
**TIPO TRASLADO:** VENTA POR EFECTUAR

<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 CLINICO SAN BORJA ARRIARAN -

O / C



FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

CEDIBLE