



ECOLAB S.p.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  
Fabrica:  
Peralillo N° Lote A-13A, Sector Noviciado  
Lampa, Region Metropolitana  
Bodega  
Osorno  
Hualpén  
Antofagasta  
Sucursales:  
Juan Gutierrez 452 Galpon 15 - Fonos: 232 189 - 231 525  
Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andrés  
Fono: 248 4000  
Manuel Rodríguez 1849 - Fono: 235 718  
Camino Rencia Lampa #S/N, Comuna Lampa, Ciudad Santiago

R.U.T.: 96.604.460-8  
GUÍA DE DESPACHO ELECTRONICA  
N° 690361  
S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

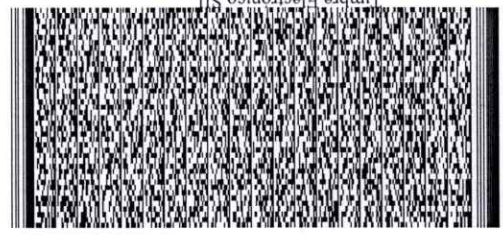
|                                                    |  |                                                               |                 |                             |
|----------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------|
| NOMBRE :<br>SERVICIO SALUD ARAUCO HOSPITAL DE LEBU |  | COMUNA: LEBU<br>CIUDAD : LEBU<br>FONO :<br>COD. CLIENTE 15503 | FECHA EMISION   | 30/08/2023                  |
| DIRECCION :<br>OCTAVIO ORELLANA #54                |  |                                                               | FECHA VENC.     | 29/08/2023                  |
| GIRO :<br>HOSPITAL                                 |  |                                                               | NOTA PEDIDO     | 4162765                     |
| R.U.T. :<br>61.602.212-1                           |  |                                                               | ORD. COMPRA     | 2102-813-AG23               |
| :                                                  |  |                                                               | COBRADOR        | 598                         |
|                                                    |  |                                                               | VEND.           | 807                         |
|                                                    |  |                                                               | NOMBRE VENDEDOR | CIUDAD SAEZ MARCELA SOLEDAD |
|                                                    |  |                                                               |                 |                             |
|                                                    |  |                                                               |                 |                             |
|                                                    |  |                                                               |                 |                             |
|                                                    |  |                                                               |                 |                             |

| CODIGO                          | DESCRIPCION DE PRODUCTO                | ENV.        | U/M | CANTIDAD | P. UNITARIO | % DCTO. | MONTO DCTO. | SUB TOTAL NETO | VALOR   |
|---------------------------------|----------------------------------------|-------------|-----|----------|-------------|---------|-------------|----------------|---------|
| 754020                          | QUICK FILL 920 EXPRESS<br># C13H0122A1 | 20          | KG  | 10       | 4,900.00    |         |             |                | 980,000 |
| LEONARDO RAMIREZ<br>9.397.169-8 |                                        |             |     |          |             |         |             |                |         |
| BLTS:                           | G 888                                  | TOTAL KG/L. |     |          |             |         |             |                |         |

|         |                |             |         |           |         |              |           |
|---------|----------------|-------------|---------|-----------|---------|--------------|-----------|
| % DCTO: | % MONTO DCTO.: | MONTO NETO: | 980.000 | IVA 19 %: | 186.200 | MONTO TOTAL: | 1.166.200 |
|---------|----------------|-------------|---------|-----------|---------|--------------|-----------|

DESPACHO A DR OCTAVIO ORELLANA 54  
COMUNA : LEBU  
TIPO DESP.: DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR  
OBS / DESP :  
ENTREGAR A : VALERIA RAMIREZ  
CIUDAD : LEBU  
TIPO TRASLADO : VENTA POR EFECTUAR  
10

|           |        |
|-----------|--------|
| RECIBITO: | FECHA: |
| NOMBRE:   | RUT:   |
| FIRMA:    |        |



PATENTE: XXXX-00  
Nombre Cliente : HOSP ARAUCO DE LEBU