



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 Novicado  
Lampa, Región Metropolitana  
Sucursales:  
Hualpén : Juan Gutierrez 452 Galpón 16 - Fonos: 232 189 - 231 525  
Antofagasta : Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andrés  
Fono: 248 4000  
Osorno : Manuel Rodríguez 1849 - Fono: 235 718  
Bodega : Camino Rencia Lampa #S/N, Comuna Lampa, Ciudad Santiago

R.U.T.: 96.604.460-8  
GUIA DE DESPACHO  
ELECTRONICA  
N° 697316  
S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

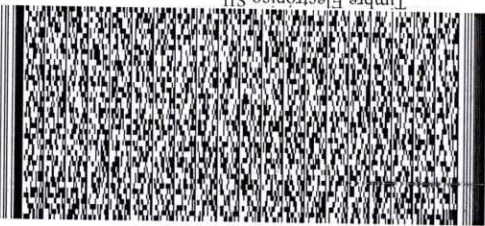
|                                |  |                                                                           |                 |                             |
|--------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------|
| NOMBRE : HOSPITAL LAS HIGUERAS |  | COMUNA: TALCAHUANO<br>CIUDAD : TALCAHUANO<br>FONO :<br>COD. CLIENTE 15589 | FECHA EMISION   | 31/10/2023                  |
| R.U.T. : 61.607.202-1          |  |                                                                           | FECHA VENC.     | 05/10/2023                  |
| GIRO : HOSPITAL                |  |                                                                           | NOTA PEDIDO     | 4175359                     |
| DIRECCION : ALTO HORNO 777     |  |                                                                           | ORD. COMPRA     | 1058132-1622-SE23           |
|                                |  |                                                                           | COBRADOR        | 598                         |
|                                |  |                                                                           | VEND.           | 807                         |
|                                |  |                                                                           | NOMBRE VENDEDOR | CIUDAD SAEZ MARCELA SOLEDAD |
|                                |  |                                                                           |                 |                             |
|                                |  |                                                                           |                 |                             |
|                                |  |                                                                           |                 |                             |

|          |  |                                         |  |              |     |           |             |          |              |           |
|----------|--|-----------------------------------------|--|--------------|-----|-----------|-------------|----------|--------------|-----------|
| CODIGO   |  | DESCRIPCION DE PRODUCTO                 |  | ENV.         | U/M | CANTIDAD  | P. UNITARIO | % DSCTO. | MONTO DSCTO. | VALOR     |
| 730012   |  | ENDURE 420 CAJA 12 UNID<br># C13J0490A0 |  | 12           | LT  | 30        | 9,000.00    |          |              | 3,240.000 |
| BLTS:    |  | G 888                                   |  | TOTAL KG./L. |     |           |             |          |              |           |
| % DSCTO: |  | % MONTO DSCTO.:                         |  |              |     |           |             |          |              |           |
|          |  | MONTO NETO:                             |  | 3,240.000    |     | IVA 19 %: |             | 615.600  |              |           |
|          |  | MONTO TOTAL:                            |  | 3,855.600    |     |           |             |          |              |           |

DESPACHO A : ALTO HORNO 777  
COMUNA : TALCAHUANO  
TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR  
OBS / DESP : ABASTECIMIENTO GENERAL

ENTREGAR A : JOHANNA SILVA  
CIUDAD : TALCAHUANO  
TIPO TRASLADO: VENTA POR EFECTUAR

|        |        |      |        |
|--------|--------|------|--------|
| RECIBO | FECHA: | RUT: | FIRMA: |
|--------|--------|------|--------|



PATENTE: xxx-00  
Res. 94 del 2006 - Verifique documento: www.sii.cl

Nombre Cliente : HOSP LAS HIGUERAS

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SPA

CEBIBLE