



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

Asa Matriz:
v. Isidora Goyenechea # 2800, Piso 11, Oficina 1102
as Condes - Santiago -Fono: 600 241 6600
ac.chile@ecolab.com

ábrica:
eralillo N° Lote A-13A, Sector Noviciado
ampa, 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° 719225

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

NOMBRE : CENTRAL DE RESTAURANTES - ARAMARK LTDA						COMUNA: HUECHURABA
R.U.T. : 76.178.360-2						CIUDAD : SANTIAGO
GIRO : SERVICIOS DE ALIMENTACION						FONO :
DIRECCION : AV EL CONDOR 760						COD. CLIENTE 28609
FECHA EMISION	FECHA VENC.	NOTA PEDIDO	ORD. COMPRA	COBRADOR	VEND.	NOMBRE VENDEDOR
17/05/2024	16/05/2024	4241992	0	575	19	CLAVIJO RODRIGUEZ CAROLINA

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
92022111	JABONERA BULLSEYES	1	CU	4	21,122.00			84.488
RECIBO DE CENTRAL RESTAURANTES ARAMARK LTDA. CASINO INSTITUTO HEBREO C.C. 80119 RECEPCION CANTIDAD TOTAL PARCIAL 17 MAY 2024 RUT : NOMBRE : Recibo sin que implique conformidad u aceptación de su contenido								
BLTS:	888 102	TOTAL KG/L.				SUB TOTAL NETO		

% DSCTO:	% MONTO DESCTO.:	MONTO NETO:	84.488	IVA 19 %:	16.053	MONTO TOTAL:	100.541
----------	------------------	-------------	--------	-----------	--------	--------------	---------

DESPACHO A : AVDA LAS CONDES 13450

COMUNA : LAS CONDES

TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR

OBS / DESP : *CASINO INSTI.HEBREO* SE DEBE ENVIAR IDENTIF.

DE LA PERSONA QUE INGRESARA A LA INSTALACION **RECEPCION DE 8:30 A 16

GESTION MANTENCION - AUT RODRIGO MATURANA

ENTREGAR A :

CIUDAD : SANTIAGO

TIPO TRASLADO: VENTA POR EFECTUAR

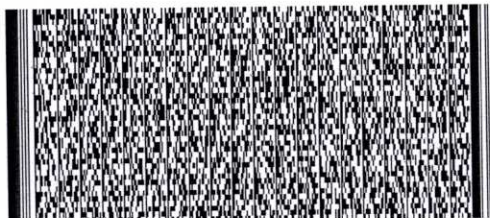
RECINTO:

FECHA:

NOMBRE:

RUT:

FIRMA:



Timbre Electrónico SII

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

PATENTE: XXXX-00

Nombre Cliente : ARK INSTITUTO HEBREO CASINO

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

CEDIBLE