



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

Sucursales:

Antofagasta  
Hualpén

: Juan Guttemberg 452 Galpón 16 - Fonos: 232 189 - 231525  
: 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

Nº 726480

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

|                                       |             |             |                |          |       |                             |
|---------------------------------------|-------------|-------------|----------------|----------|-------|-----------------------------|
| NOMBRE : HOSPITAL GMO.GRANT BENAVENTE |             |             |                |          |       | COMUNA: CONCEPCION          |
| R.U.T. : 61.602.189-3                 |             |             |                |          |       | CIUDAD : CONCEPCION         |
| GIRO : HOSPITAL                       |             |             |                |          |       | FONO :                      |
| DIRECCION : SAN MARTIN # 1436         |             |             |                |          |       | COD. CLIENTE 15495          |
| FECHA EMISION                         | FECHA VENC. | NOTA PEDIDO | ORD. COMPRA    | COBRADOR | VEND. | NOMBRE VENDEDOR             |
| 23/07/2024                            | 19/07/2024  | 4257458     | 4309-3492-SE24 | 589      | 807   | CIUDAD SAEZ MARCELA SOLEDAD |

| CODIGO                                                                                                                                                                               | DESCRIPCION DE PRODUCTO                   | ENV.         | U/M | CANTIDAD | P. UNITARIO | % DSCTO.       | MONTO DSCTO. | VALOR     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------|-----|----------|-------------|----------------|--------------|-----------|
| 7104539                                                                                                                                                                              | ENDURE 100 (5 X 950 ML) CAJA<br># 0565824 | 5.04         | CU  | 65       | 38,500.00   |                |              | 2.502.500 |
| <div>RECEPCIONADO<br/>24 JUL 2024<br/>BODEGA FARMACOS<br/>HOSPITAL GMO.GRANT BENAVENTE</div> <div>SE RECIBEN 65 BULTOS SIN<br/>REVISAR<br/>BODEGA GENERAL DE FARMACOS<br/>HGGB</div> |                                           |              |     |          |             |                |              |           |
| BLTS:                                                                                                                                                                                | G 888                                     | TOTAL KG./L. |     |          |             | SUB TOTAL NETO |              |           |

|          |                  |             |           |           |         |              |           |
|----------|------------------|-------------|-----------|-----------|---------|--------------|-----------|
| % DSCTO: | % MONTO DESCTO.: | MONTO NETO: | 2.502.500 | IVA 19 %: | 475.475 | MONTO TOTAL: | 2.977.975 |
|----------|------------------|-------------|-----------|-----------|---------|--------------|-----------|

DESPACHO A : SAN MARTIN 1436

ENTREGAR A : FABIOLA YANEZ DURAN

COMUNA : CONCEPCION

CIUDAD : CONCEPCION

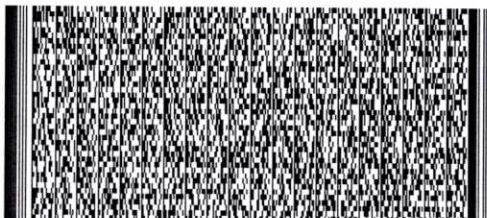
TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR

TIPO TRASLADO: VENTA POR EFECTUAR

OBS / DESP : \*ADJUNTAR MAIL DE SOLICITUD DEL HOSPITAL\*

\*ADJUNTAR COPIA DE ORDEN DE COMPRA \*\* L a V 09 a 13 HRS

|          |                 |        |  |
|----------|-----------------|--------|--|
| RECINTO: | Cristian Toledo | FECHA: |  |
| NOMBRE:  | 17.613.525-5    | FIRMA: |  |



Timbre Electrónico SII

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

PATENTE: xxxx-00

Nombre Cliente : HOSP GMO.GRANT BENAVENTE

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

CEDIBLE