



**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

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

**GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA  
N° 748605**

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

**Casa Matriz:**  
Av. Isidora Goyenechea # 2800, Piso 11, Oficina 1102  
Las Condes - Santiago -Fono: 600 241 6600  
sac.chile@ecolab.com

**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

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

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

<b>NOMBRE</b> : CTRAL DE RESTAURANTES-ARAMARK MULTISERV L						<b>COMUNA</b> : HUECHURABA	
<b>R.U.T.</b> : 76.178.390-4						<b>CIUDAD</b> : SANTIAGO	
<b>GIRO</b> : SERVICIOS ASEO INDUST						<b>FONO</b> :	
<b>DIRECCION</b> : AV DEL CONDOR 760						<b>COD. CLIENTE</b> 81783	
<b>FECHA EMISION</b>	<b>FECHA VENC.</b>	<b>NOTA PEDIDO</b>	<b>ORD. COMPRA</b>	<b>COBRADOR</b>	<b>VEND.</b>	<b>NOMBRE VENDEDOR</b>	
24/01/2025	15/01/2025	4303913		614	17	ARCE ARIAS MANUEL	

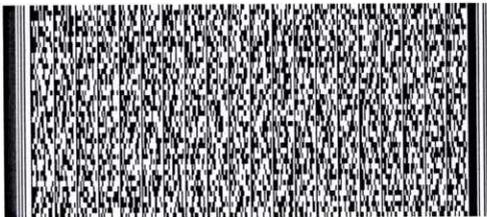
CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
581001	CONTRAPESO VALV,RETENC.HYDRO	1	CU	4	2,940.46			11.762
<b>BLTS:</b>		G 888	<b>TOTAL KG./L.</b>		<b>SUB TOTAL NETO</b>			
<b>% DSCTO:</b>		<b>% MONTO DESCTO.:</b>		<b>MONTO NETO:</b>	11.762	<b>IVA 19 %:</b>	2.235	<b>MONTO TOTAL:</b> 13.997

MARIO DURAN MEGA  
SUPERVISOR ZONAL  
FACIL H881  
Armark

**DESPACHO A** : 5 NORTE 991  
**COMUNA** : VINA DEL MAR  
**TIPO DESP.** : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR  
**OBS / DESP** : ARK FACILITY HOSPITAL NAVAL - 5 NORTE  
L-V 09:00 A 17:00 HRS  
GESTION MANTENCION - AUT ANDREA CAMPOS

**ENTREGAR A** : JUAN ORELLANA  
**CIUDAD** : VINA DEL MAR  
**TIPO TRASLADO:**

<b>RECINTO:</b> <i>J. No</i>	<b>FECHA:</b>
<b>NOMBRE:</b> <i>Mario Duran Mega</i>	<b>RUT:</b> <i>11.110.477-2</i>
<b>FIRMA:</b>	



Timbre Electrónico SII

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

**PATENTE:** XXXX-00

**Nombre Cliente:** ARK FACILITY HOSPITAL NAVAL - 5 NORTE

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

CEDIBLE