



ECOLAB SpA.

FABRICACION, IMPORTACION, EXPORTACION, DIST...
VENTA DE DETERGENTES, DESINFECTANTES Y PR...
DE EQUIPOS, MAQUINARIAS, ARTICULOS Y ACCE...
DESTRUCCION DE PLAGAS, PULVERIZACIONES, FU...

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

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

Sucurs
Antofag
Hualpé

Osorn

Bodega

OT: 999900879721 FECHA: 19/03/2025
DEV GUIA DE DESPACHO # 75256



RTE.: ECOLAB

- 231525
is

R.U.T.: 96.604.460-8

GUIA DE DESPACHO
ELECTRONICA
N° 755256

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Camino Renca Lampa #S/N, Comuna Lampa, Ciudad Santiago

NOMBRE : OPERADORA SALUD SIGLO XXI S.A	COMUNA: PROVIDENCIA
R.U.T. : 76.203.976-1	CIUDAD : SANTIAGO
GIRO : EMPRESA DE LIMPIEZA	FONO :
DIRECCION : NUEVA DE LYON 72 PISO 18 OF 1802	COD. CLIENTE 74378
FECHA EMISION : 19/03/2025	FECHA VENC. : 14/03/2025
NOTA PEDIDO : 4321166	ORD. COMPRA :
COBRADOR : 589	VEND. : 6002
NOMBRE VENDEDOR : SAAVEDRA ALBINA JORGE EDUARDO	

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
7100159	OXYBRITE LT 440 3149 II 5.1,8 # C15B0293A2	44.2	LT	4	3,799.72			671.790
7100150	LAUNDRY BUILDER 200 60 L CR 8 UN 1824 GE II # C15C0139A	60	LT	8	4,390.00			2.107.200
20108	ECO STAR DESTAINER 60 LT CR 8 UN 1791 GE III # C15B0447	60	LT	2	3,406.00			408.720
20038	ECO STAR DETERGENT PLUS 60 LT CR 8 # C15A0769A1	60	LT	6	4,021.00			1.447.560
BLTS: M 888		TOTAL KG./L.	1,345	SUB TOTAL NETO				

transporte Pedro

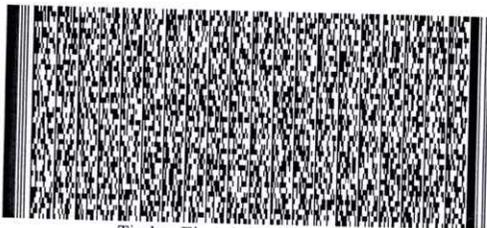
% DSCTO:	% MONTO DSCTO.:	MONTO NETO: 4.635.270	IVA 19 %:	880.701	MONTO TOTAL: 5.515.971
----------	-----------------	-----------------------	-----------	---------	------------------------

DESPACHO A PEDRO AGUIRRE CERDA # 5900
COMUNA : ANTOFAGASTA
TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR
OBS / DESP : LAVANDERIA HOSPITAL REGIONAL
PAOLA MENDEZ 940278547 L-V 09:00 A 17:00 HRS

ENTREGAR A : VALERIA ESQUIVEL
CIUDAD : ANTOFAGASTA
TIPO TRASLADO :

JORGE MARRID BIZARRO

RECINTO:	FECHA:
NOMBRE:	RUT:
	FIRMA:



Timbre Electrónico SII

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

PATENTE: XXXX-00

Nombre Cliente : LAVANDERIA HOSPITAL REGIONAL

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

TRANSPORTE