



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

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

Sucursales:
Antofagasta : Juan Guttemberg 452 Galpón 16 - Fonos: 232 189 - 231 525
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° 761551

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

NOMBRE : CENTRAL DE RESTAURANTES - ARAMARK LTDA						COMUNA: PENALOLEN	
R.U.T. : 76.178.360-2						CIUDAD : SANTIAGO	
GIRO : CASINO						FONO :	
DIRECCION : AVDA LAS TORRES 5100						COD. CLIENTE 17505	
FECHA EMISION	FECHA VENC.	NOTA PEDIDO	ORD. COMPRA	COBRADOR	VEND.	NOMBRE VENDEDOR	
05/05/2025	29/04/2025	4333215	0	614	18	ZUNIGA LEAL ALEXIS	

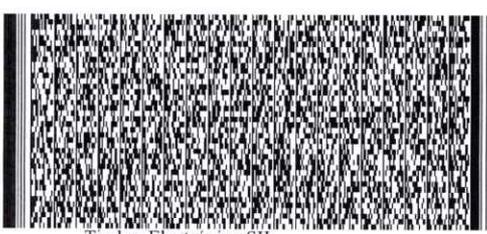
CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
393036	MANGUERA DOSIFICACION HYDRO.	C9	CU	10	9,023.35			90.234
395295	ECOLAB SPRAY BOTTLE HOLDER	1	CU	15	2,500.00			37.500
BLTS:	G 1	TOTAL KG./L.			SUB TOTAL NETO			
% DSCTO:	% MONTO DESCTO.:	MONTO NETO:		127.734	IVA 19 %:	24.269	MONTO TOTAL: 152.003	

VALENTINA BADIOLA L.
Rut: 18.712.193-6
Administradora
Aramark

DESPACHO A : AVDA LAS TORRES 5100
COMUNA : PENALOLEN
TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR
OBS / DESP : **CASINO HOSPITAL SANTIAGO ORIENTE** *ADJUNTAR O/COMPRA*
CC:30974 L-V 08:00 A 11:00 HRS
**GESTION AUT SRA ANDREA CAMPOS*

ENTREGAR A : KATHERINE FLORES
CIUDAD : SANTIAGO
TIPO TRASLADO:

RECINTO: HFO	FECHA: 05/05/25
NOMBRE: Valentina B.	FIRMA:



Timbre Electrónico SII

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

PATENTE: XR 7812

Nombre Cliente : BOD HOSPITAL SANTIAGO ORIENTE

O / C **H. Seguridad** **Especial Embalaje**

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

CEDIBLE