



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
Hualpén

Osorno

Bodega

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

: Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andrés

Fono: 248 4000

: Manuel Rodríguez 1849 - Fono: 235 718

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

R.U.T.: 96.604.460-8

GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA

N° 770244

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

NOMBRE : SABORES AUSTRALES SPA						COMUNA: LAS CONDES
R.U.T. : 77.517.027-1						CIUDAD : SANTIAGO
GIRO : SERVICIO ALIMENTACION						FONO :
DIRECCION : AV APOQUINDO 4499 OF 502						COD. CLIENTE 85470
FECHA EMISION	FECHA VENC.	NOTA PEDIDO	ORD. COMPRA	COBRADOR	VEND.	NOMBRE VENDEDOR
09/07/2025	08/05/2025	4335396		621	6075	ROMERO LOPEZ PASCAL

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
393129	MANGUERA.INDU.7MM.(REF.583936)	1	MT	10	486.19			4.862
92171271	RINSE INJ CHECK VALVE KIT	1	CU	2	2,500.00			5.000
92121045	PWAP VANGUARD 2026	1	CU	2	2,500.00			5.000
92180876	TBG FLX.359X.094 NRPRN PKD	1	CU	10	1.02			10
85232502	VLV NDL 1/4 X 1/8MNP(393491)	1	CU	2	2,500.00			5.000
57920	ANTIM FRUIT&VEG TEST ST	1	CU	1	25,375.00			25.375
BLTS:	888 94	TOTAL KG./L.			SUB TOTAL NETO			
% DSCTO:	% MONTO DSCTO.:	MONTO NETO:		45.247	IVA 19 %:	8.597	MONTO TOTAL:	53.844

DESPACHO A : CAMINO A RINCONADA 1201

COMUNA : MAIPU

TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR

OBS / DESP : FEDIR HOSPITAL EL CARMEN

CATHERINE MONTERO 56934284529 L-V DE 09:00 A 17:00 HRS

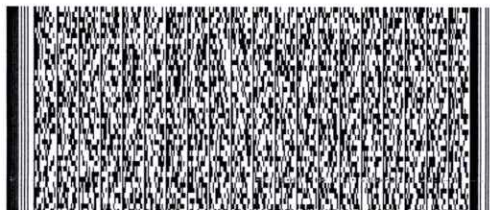
GESTION AUTORIZA RODRIGO MATURANA

ENTREGAR A : CATHERINE MONTERO

CIUDAD : SANTIAGO

TIPO TRASLADO:

RECINTO:	FECHA:	
NOMBRE:	RUT:	FIRMA:



Timbre Electrónico SII

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

PATENTE: XXXX-00

Nombre Cliente : FEDIR HOSPITAL EL CARMEN

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

CEDIBLE