



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:

Perallillo N° Lote A-13A, Sector Noviciado,
Lampa, Región Metropolitana

Sucursales:

Antofagasta
Hualpén

Osorno

Bodega

Juan Gutierrez 452 Galpón 15 - Fono: 232 189 - 231 525

Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andrés

Fono: 248 4000

Manuel Rodríguez 1849 - Fono: 235 718

Camino Renca Lampa #SN, Comuna Lampa, Ciudad Santiago

R.U.T.: 96.604.460-8

**GUIA DE DESPACHO
ELECTRONICA**

N° 712652

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

01/501-824-785

NOMBRE :	DR ERNESTO TORRES GILDAMES	COMUNA :	IQUIQUE
R.U.T. :	62.000.530-4	CIUDAD :	IQUIQUE
GIRO :	HOSPITAL SANATORIO CLINICA	FONO :	
DIRECCION :	AV LOS HEROES DE LA CONCEPCION 502	COD. CLIENTE :	75332
FECHA EMISION :	20/03/2024	FECHA VENC. :	18/03/2024
NOTA PEDIDO :	4226356	ORD. COMPRA :	
COBRADOR :	589	VEND. :	101
		NOMBRE VENDEDOR :	GUTIERREZ OSSER DANIEL

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
547024	DELIMER CR 8 UN:1805#C14B0054A1	24	KG	2	2,875.00			138.000
653020	GREASE CUTTER PLUS 20 LT CR 8 UN 1824#C14B0466A1	20	LT	3	3,074.00			184.440
7103968	POT & PAN ALL PURPOSE 20 KG # C14B0349A0	20	KG	1	5,183.00			103.660
BLTS:	G 888	TOTAL KG/L	132			SUB TOTAL NETO		

Enrique Hermosilla Delgado
RUT: 19.554.188-4
Administrativo
R.R.F.F. y Abastecimiento



% DSCTO.:	% MONTO DESCTO.:	MONTO NETO:	426.100	IVA 19%:	80.959	MONTO TOTAL:	507.059
------------------	-------------------------	--------------------	---------	-----------------	--------	---------------------	---------

DESPACHO A: AV LOS HEROES DE LA CONCEPCION 502

COMUNA : IQUIQUE

TIPO DESP.: DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR

OBS / DESP.: PRODUCTOS PARA CUADRAR FACTURA 1974243 CON FALTANTE

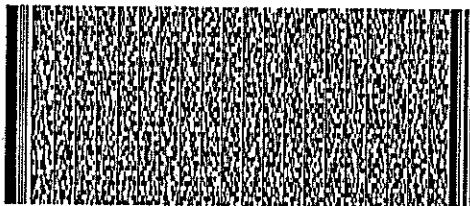
L-V 10-16 HRS

ENTREGAR A: ELIECER FUENTES

CIUDAD : IQUIQUE

TIPO TRASLADO: VENTA POR EFECTUAR

RECINTO:	FECHA:
NOMBRE:	RUT:
FIRMA:	



Timbre Electrónico SII

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

PATENTE: XXXX-00

Nombre Cliente: HOSPITAL IQUIQUE

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

TRANSPORTE