



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° 751354

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

NOMBRE : SERV.SALUD ARAUCANIA SUR HOSPITAL VILLARR						COMUNA: VILLARRICA
R.U.T. : 61.602.248-2						CIUDAD : VILLARRICA
GIRO : HOSPITALES Y CLINICAS						FONO :
DIRECCION : SAN MARTIN 460						COD. CLIENTE 15512
FECHA EMISION	FECHA VENC.	NOTA PEDIDO	ORD. COMPRA	COBRADOR	VEND.	NOMBRE VENDEDOR
12/02/2025	04/02/2025	4308805	0	589	6047	FUENTES CORTES DANIEL HERNAN

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
92231091	GEOCENTER W/CELL PKD	1	CU	1	203,000.00			203.000
92371103	WASH MAX DISPENSER	1	CU	1	44,000.00			44.000
BLTS:	R 888	TOTAL KG./L.	7				SUB TOTAL NETO	

% DSCTO:	% MONTO DESCTO.:	MONTO NETO:	247.000	IVA 19 %:	46.930	MONTO TOTAL:	293.930
----------	------------------	-------------	---------	-----------	--------	--------------	---------

DESPACHO A : SAN MARTIN 460

COMUNA : VILLARRICA

TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR

OBS / DESP : AUT CLAUDIA FUENTES**MERCADERIA EN COMODATO

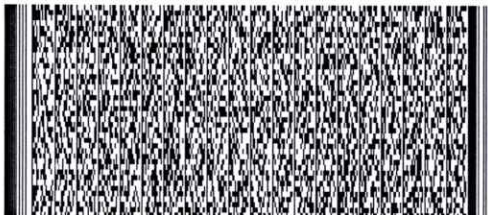
ENTREGAR A : DANIELA MONDACA

CIUDAD : VILLARRICA

TIPO TRASLADO:

SE RECIBEN BULTOS
SIN REVISAR SU CONTENIDO
Sebastian Alberto Corrales Mardones
Rm: 19.924.715-B
Unidad Logística y Distribución
HOSPITAL DE VILLARRICA

RECINTO:	CANTIDAD	RUT:	FECHA:
NOMBRE:		FIRMA:	



Timbre Electrónico SII

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

PATENTE: XXXX-00

Nombre Cliente : SERV.SALUD ARAUCANIA SUR HOSPITAL VII.LARRICA

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

CEDIBLE