



**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 - 231525  
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° 756493**

**S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE**

<b>NOMBRE</b> : CLINICA ALEMANA DE SANTIAGO SA	<b>COMUNA</b> : VITACURA					
<b>R.U.T.</b> : 96.770.100-9	<b>CIUDAD</b> : SANTIAGO					
<b>GIRO</b> : HOSPITAL	<b>FONO</b> :					
<b>DIRECCION</b> : AVDA VITACURA # 5951	<b>COD. CLIENTE</b> 26587					
<b>FECHA EMISION</b>	<b>FECHA VENC.</b>	<b>NOTA PEDIDO</b>	<b>ORD. COMPRA</b>	<b>COBRADOR</b>	<b>VEND.</b>	<b>NOMBRE VENDEDOR</b>
28/03/2025	25/03/2025	4323902	4500741220	589	6043	ENCINA ESCOBAR KATHERINE PAOLA

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
982020	QUIK FILL 540 CR 8 UN 1719 GE III B/C15C0010	20	KG	2	6,701.00			268.040
<b>BLTS:</b>	888 100	<b>TOTAL KG./L.</b>			<b>SUB TOTAL NETO</b>			

SIGIFREDO MOYA  
RUT: 10.693.746-K  
CLINICA ALEMANA



<b>% DSCTO:</b>	<b>% MONTO DSCTO.:</b>	<b>MONTO NETO:</b> 268.040	<b>IVA 19 %:</b> 50.928	<b>MONTO TOTAL:</b> 318.968
-----------------	------------------------	----------------------------	-------------------------	-----------------------------

**DESPACHO A** : AVDA VITACURA # 5951

**COMUNA** : VITACURA

**TIPO DESP.** : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR

**OBS / DESP** : \*\*ADJUNTAR HOJA DE SEGURIDAD\*\*

**ENTREGAR A** : -

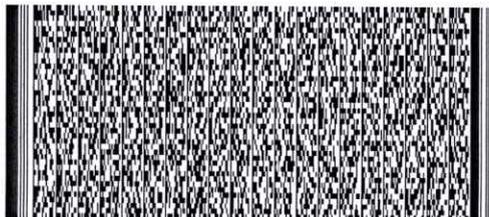
**CIUDAD** : SANTIAGO

**TIPO TRASLADO:** VENTA POR EFECTUAR

ENTREGAR EN VEHICULO PEQUENO RECEPCION DE LA V 08:30 A 13:00 HRS

\*\*\*ENTREGAR EN BODEGA CLINICA ALEMANA DE SANTIAGO\*\*\*

<b>RECINTO:</b>	<b>FECHA:</b>
<b>NOMBRE:</b>	<b>RUT:</b>
	<b>FIRMA:</b>



Timbre Electrónico SII

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

**PATENTE:** XXXX-00

**Nombre Cliente :** CLINICA ALEMANA DE SANTIAGO S.A. -

O / C

H. Seguridad

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

CEDIBLE