



**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° 767856**

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

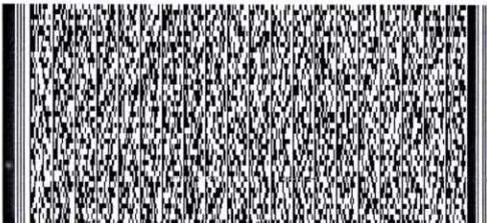
<b>NOMBRE</b> : SERV.SALUD ARAUCANIA SUR HOSPITAL VILLARR	<b>COMUNA</b> : VILLARRICA
<b>R.U.T.</b> : 61.602.248-2	<b>CIUDAD</b> : VILLARRICA
<b>GIRO</b> : HOSPITALES Y CLINICAS	<b>FONO</b> :
<b>DIRECCION</b> : SAN MARTIN 460	<b>COD. CLIENTE</b> 15512
<b>FECHA EMISION</b> : 26/06/2025	<b>FECHA VENC.</b> : 23/06/2025
<b>NOTA PEDIDO</b> : 4346171	<b>ORD. COMPRA</b> : 1952-1903-SE25
<b>COBRADOR</b> : 589	<b>VEND.</b> : 6047
<b>NOMBRE VENDEDOR</b> : FUENTES CORTES DANIEL HERNAN	

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
7103525	MG QUAT SANITIZER 1 GAL CR 8 UN 1903 GE III # C15E0167	3.78	GL	5	26,329.00			131.645
692020	LIMEAWAY 20 LT CR 8 UN 1805 # C15E0587A1	20	LT	3	2,750.00			165.000
12856U	HDRD 1 GAL # C15D0498A2	4.02	CU	5	78,491.00			392.455
6100185U	SOLID POWER XL 1-9 LB CR 8 UN 1759 # 3304373	4.07	CU	5	96,673.00			483.365
<b>BLTS:</b>	<b>G 888</b>	<b>TOTAL KG./L.</b>				<b>SUB TOTAL NETO</b>		
<b>% DSCTO:</b>	<b>% MONTO DESCTO.:</b>	<b>MONTO NETO:</b> 1.172.465	<b>IVA 19 %:</b> 222.768	<b>MONTO TOTAL:</b> 1.395.233				

**DESPACHO A** : SAN MARTIN 460  
**COMUNA** : VILLARRICA  
**TIPO DESP.** : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR  
**OBV / DESP** : \*INDICAR S/F\*DESPACHAR CON GUIA CONSOLIDADA

**ENTREGARA** : EVELYN PENA FERNANDEZ  
**CIUDAD** : VILLARRICA  
**TIPO TRASLADO:** VENTA POR EFECTUAR

<b>RECINTO</b> : MARLENE ACUNA ACUNA RUT.: 10.441.166-5	<b>FECHA:</b>
<b>NOMBRE</b> : Encargada de Bodega Grutal	<b>FIRMA:</b>



Timbre Electrónico SII

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

**PATENTE:** XXXX-00

**Nombre Cliente :** SERV.SALUD ARAUCANIA SUR HOSPITAL VILLARRICA

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

CEDIBLE