



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° 767857

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

NOMBRE : HOSPITAL REGIONAL DE COYHAIQUE						COMUNA: COYHAIQUE
R.U.T. : 61.602.280-6						CIUDAD : COYHAIQUE
GIRO : HOSPITAL Y CLINICA						FONO :
DIRECCION : DR IBAR 68						COD. CLIENTE 61845
FECHA EMISION	FECHA VENC.	NOTA PEDIDO	ORD. COMPRA	COBRADOR	VEND.	NOMBRE VENDEDOR
26/06/2025	14/06/2025	4344355	1691-1485-TD25	589	6044	MAYORGA BELLO RAUL EDUVINO

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
800006	CLORO EN POLVO 6 KG CR 5 1/8 UN 2465 GE III # C54F	6	KG	4	24.470.17			587.284
 Charlie I. Grandón Hernández 19.477.121-5 Bodega Recepción Km. 5 Hospital Regional Coyhaique 08/07/2025								
BLTS:	G 888	TOTAL KG./L.			SUB TOTAL NETO			

% DSCTO:	% MONTO DESCTO.:	MONTO NETO:	587.284	IVA 19 %:	111.584	MONTO TOTAL:	698.868
-----------------	-------------------------	--------------------	---------	------------------	---------	---------------------	---------

DESPACHO A : DR JORGE IBAR 68

COMUNA : COYHAIQUE

TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR

OBS / DESP : ORDEN CONVENIO MARCO

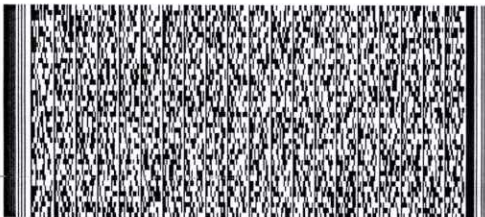
ENTREGAR A : RAUL ELIECER LIRA ESPINOZA

CIUDAD : COYHAIQUE

TIPO TRASLADO: VENTA POR EFECTUAR

RAUL ELIECER LIRA ESPINOZA 672262287 LUNES A VIERNES DE 8:00 A 17:00 H

RECINTO:	FECHA:
NOMBRE:	RUT:
	FIRMA:



Timbre Electrónico SII

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

PATENTE: XXXX-00

Nombre Cliente : HOSPITAL DE COYHAIQUE

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

CEDIBLE