



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

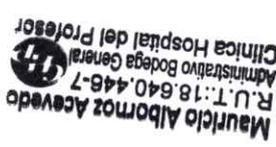
Sucursales:
Antofagasta : Juan Guttemberg 452 Galpón 16 - Fonos: 232 189 - 231525
Hualpén : Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andrés
Fono: 248 4000
Osorno : Manuel Rodríguez 1849 - Fono: 235 718
Bodega : Camino Renca Lampa #S/N, Comuna Lampa, Ciudad Santiago

R.U.T.: 96.604.460-8

**GUIA DE DESPACHO
ELECTRONICA
N° 778533**

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

NOMBRE : COMUNID.HOSPITAL DEL PROFESOR						COMUNA : ESTACION CENTRAL	
R.U.T. : 53.125.850-9						CIUDAD : SANTIAGO	
GIRO : HOSPITAL						FONO :	
DIRECCION : AV.LIB.BDO.O'HIGGINS 4860						COD. CLIENTE 14887	
FECHA EMISION	FECHA VENC.	NOTA PEDIDO	ORD. COMPRA	COBRADOR	VEND.	NOMBRE VENDEDOR	
23/09/2025	16/09/2025	4368966	813947	640	6043	ENCINA ESCOBAR KATHERINE PAOLA	

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
7104539	ENDURE 100 (5 X 950 ML) CAJA B/0589725	5.04	CU	12	41,685.00			500.220
								
BLTS:	888 89	TOTAL KG./L.			SUB TOTAL NETO			

% DSCTO:	% MONTO DESCTO.:	MONTO NETO: 500.220	IVA 19 %: 95.042	MONTO TOTAL: 595.262
-----------------	-------------------------	----------------------------	-------------------------	-----------------------------

DESPACHO A : ALAMEDA 4860 EN PISO -1

COMUNA : ESTACION CENTRA

TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR

OBS / DESP : COMUNID.HOSPITAL DEL PROFESOR

ADJUNTAR O/C L-V DE 08:30 A 14:30 HRS

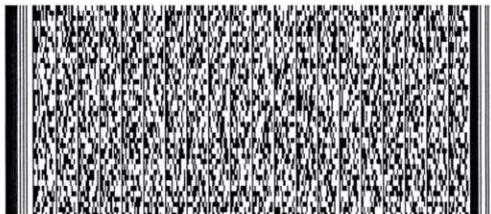
Mauricio Alborno Acevedo
R.U.T.:18.640.446-7
Administrativo Bodega General
Clínica Hospital del Profesor

ENTREGAR A : NATALY LARA

CIUDAD : SANTIAGO

TIPO TRASLADO: VENTA POR EFECTUAR

RECINTO:	FECHA: 23/09
NOMBRE:	RUT:
	FIRMA: 



Timbre Electrónico SII

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

PATENTE: XXXX-00

Nombre Cliente : COMUNID.HOSPITAL DEL PROFESOR -

O / C



FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB SpA

CEDIBLE