



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° 779995**

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

NOMBRE : CLINICA ANDES SALUD CONCEPCION SA						COMUNA: HUALPEN	
R.U.T. : 76.018.992-8						CIUDAD : CONCEPCION	
GIRO : CLINICA						FONO :	
DIRECCION : AV JORGE ALESSANDRI 2047						COD. CLIENTE 30168	
FECHA EMISION	FECHA VENC.	NOTA PEDIDO	ORD. COMPRA	COBRADOR	VEND.	NOMBRE VENDEDOR	
02/10/2025	29/09/2025	9640224	GESTION COMERCIAL	640	807	CIUDAD SAEZ MARCELA SOLEDAD	

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
7104539	ENDURE 100 (5 X 950 ML) CAJA B/0761725	5.04	CU	1	37.605.00			37.605
BLTS: 888		TOTAL KG./L.		SUB TOTAL NETO				

**SÓLO
SE ACEPTAN BULTOS,
NADA CONFORME**

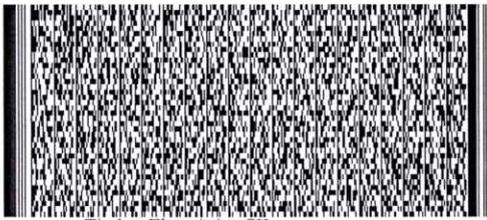
% DSCTO:	% MONTO DESCTO.:	MONTO NETO: 37.605	IVA 19 %: 7.145	MONTO TOTAL: 44.750
-----------------	-------------------------	---------------------------	------------------------	----------------------------

DESPACHO A : AVDA JORGE ALESSANDRI 2047
COMUNA : HUALPEN
TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR
OBS / DESP : AUTORIZA CLAUDIA FUENTES
SOLICITA MARCELA CIUDAD

ENTREGAR A : -
CIUDAD : TALCAHUANO
TIPO TRASLADO:

3/10/25

RECINTO:	FECHA:
NOMBRE: FABRICA ALCAR	RUT: 160108371C
	FIRMA:



Timbre Electrónico SII

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

PATENTE: XXXX-00

Nombre Cliente: CLINICA UNIVERSITARIA DE CONCEPCION S.A

O / C

