



Av. Isidora Goyenechea # 2800, Piso 11, Oficina 1102
Las Condes - Santiago - Fono: 600 241 6600
sac.chile@ceccolab.com

Manuel Rodríguez 1849 - Fono: 235 718
Fono: 248 4000
Juan Gutierrez 452 Gálpin 16 - Fonos: 232 189 - 231 525
Marcelo Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andrés

R.U.T.: 96.604.460-8
GUIA DE DESPACHO
ELECTRONICA
Nº 686035

21/07/2023	FECHA EMISION	21/07/2023	NOTA PEDIDO	ORD. COMPRA	COBRADOR	VEND.	36	MATURANA MEDINA RODRIGO OSVALD
NOMBRE :	ALMAKAPA SA	COMUNA :	VITACURA	CIUDAD :	SANTIAGO	FONO :		
R.U.T. :	76.934.290-7	GIRO :	RESTAURANT	DIRECCION :	GERONIMO DE ALDERETE 1463	COD. CLIENTE :	73867	

CODIGO		DESCRIPCION DE PRODUCTO				ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTOS DSCTO.		VALOR
53001923U		OASIS PRO LDS 1 GPM 1 PKD				1	CU	3	24,717.00				74.151
BLTS:		TOTAL KG./L.				3		SUB TOTAL NETO					
R 1													
% DSCTO:		MONTO DSCTO.:				MONTO NETO:		74.151	IVA 19 %:	14.089	MONTO TOTAL:		88.240

ENTREGAR A : DANIELA BLANCO
CIUDAD : SANTIAGO

DESPACHO A : APOQUINDO 3012
COMUNA : LAS CONDES
TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR
OBS / DESP : FUENTE CHILENA SUC EL GOLFO**

***AUT SRA CLAUDIA BORQUEZ (MERCADERIA EN COMODATO)

F:229643912 L a V 8 a 8:45 AM

OBS / DESP	FUENTE CHILENA SUC EL GOLP**
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

TIPO DESP. : DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR.

COMUNA : LAS CONDES

DESPACHO A : APOQUINDO 3012

TIPO TRASLADO:

CIUDAD : SANTIAGO

ENTREGAR A : DANIELA BLANCO

RECINTO:	21C.
FECHA:	
NOMBRE:	Alfonso Velazquez
RUT:	201305942-9
FIRMA:	<i>[Signature]</i>

Timbre Electrónico SII

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

Nombre Cliente : FUENTE CHILENA SUC EL GOLF

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAR SPA

CEBIBLE