



ALMAPACK SPA

COMPRA Y VENTA DE TODA CLASE DE ENVASES, EMBALAJES, INSUMOS Y ALIMENTOS

Casa Matriz: Caupolicán 9510, Quilicura - Tlf.: 223853301 - Email: ventas@almapack.cl
 Sucursal San Antonio: Av. Pedro Montt 187-B San Antonio - Tlf.: +56981662837
 Sucursal San Pablo: San Pablo 3122, Santiago - Tlf.: +56981662825
 Sucursal Las Condes: Av. Las Condes 13111, Las Condes. - Tlf.: +56981662838
 Sucursal Concepción: Maipú 1047, Concepción, - Tlf.: +56981662836
 Sucursal la Serena: Los albañiles 1540 local 7/8, Coquimbo - Tlf.: +56981662822
 Sucursal San Javier: Balmaceda 220, San Javier - Tlf.: +56941588493
 Sucursal Copiapó: Los Carreras N°1021 Copiapó (sector centro) - Tlf.: +56985728492.
 Sucursal Antofagasta: Av. Héctor Gomez Lobos N° 420, Manzana N Sitio 1. La Negra, Bodega N° 9 -11. Antofagasta - Tlf.: +56985728494

R.U.T. 76.892.432-5

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 0000105007

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑORES : FUND. PARA LA PROMOCION Y DE LA MUJER
 DIRECCIÓN : AGÜSTINAS 1389
 COMUNA : SANTIAGO CIUDAD : SANTIAGO
 R.U.T. : 72.101.000-7 TELEFONO : SORELLANA@PRODEMU.CL
 GIRO : 949909-ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES

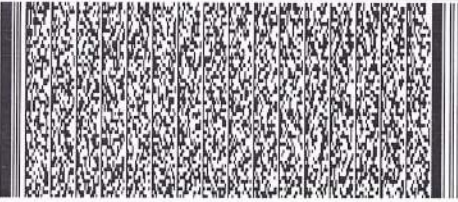
FECHA EMISIÓN : 03/10/2023
 FECHA VENCIMIENTO : 03/10/2023
 TIPO DESPACHO : Despacho por cuenta del receptor del documento
 FORMA DE PAGO : Contado
 COD. VENDEDOR :

Tipo de Documento	Folio	Fecha	Dirección Origen: Balmaceda 2220
			Comuna : San Javier Ciudad : San Javier
			Dirección Destino:
			Comuna : Ciudad :

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	UNID.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO		PRECIO ÍTEM
					%	MONTO	
16090903	CAJA PIZZA GRANDE DELIVERY 50UN/PAQ	250		271,00			67.750
11030345	PORTA HOT DOG B-6 100UN/PAQ	200		68,00			13.600
40050517	TOALLA BLANCA ECONOMICA CODIGO 190 2RO/PAQ	1		5.235,00			5.235
24010105	ENVASE ALUMINIO C-40 C/TAPA 10UN/PAQ 18PAQ/CAJA	2		3.295,00			6.590
25010101	ROLLO ALUMINIO 100MTS 12UN/CAJA	1		6.007,00			6.007
27040410	GUANTES NITRILO TALLA L	1		3.565,00			3.565
11050509	PORTACOMIDAS (CT 1) 200UN/PAQ (T-1 D406101)	200		116,00			23.200
	Referencia POS: 07-CAJA 01-VFA-3724	1					0

CANTIDAD ÍTEM :	SUBTOTAL:
TRANSPORTE :	
COMENTARIOS :	

NOMBRE: _____ RUT: _____
 RECINTO: _____
 FECHA: _____ FIRMA: _____
 El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4° y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de las mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibidos(s).



MONTO NETO	125.947
MONTO IVA 19%	23.930
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	149.877

Antes de imprimir este documento piense bien si es necesario hacerlo.

www.facele.cl - Tel: (+56 02) 334 6746