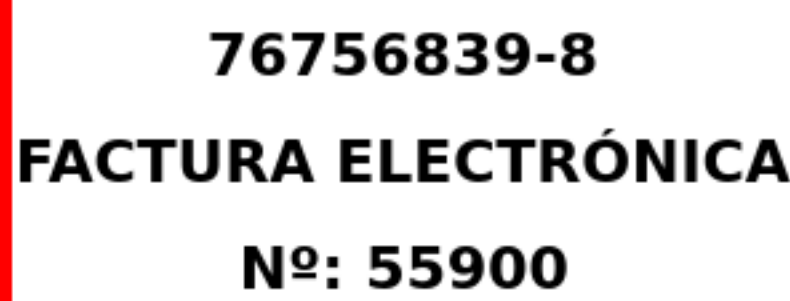




Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl



76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 55900

S.I.I. - LA FLORIDA

Repuestos Don Pepe

Casa Matriz
AVDA CONCHA Y TORO 3105, PUENTE ALTO - SANTIAGO
Tel: +56976519332
Email: cotizacionesrepuestosdonpepe@gmail.com

Sucursal
Av. Concha y Toro 3105



300000011872

Fecha: 18-07-2025 13:28

Caja: VENTA TELEFONICA 1

RAZON SOCIAL: POBLETE MOTORES SPA

RUT: 77248264-7

GIRO: TALLER

DIRECCIÓN: TRONCAL SAN FRANCISCO 1478

COMUNA: PUENTE ALTO

TELÉFONO: Sin definir

MEDIO PAGO 1: Debito

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
F ACEITE W 811/80 (818/8) HY ORIG			
1	\$5.980	\$0 (0%)	\$5.980
ACEITE ZIC 5W30 C3 X7 LOW SAPS NEGR 4L			
1	\$22.900	\$0 (0%)	\$22.900
F AIRE C26035/26013 HY TUCSON 10-/SPORTAGE KOREA S			
1	\$5.980	\$598 (10%)	\$5.382
F POLEN HY TUCSON 2.0 16-22/VENUE 20-/SPORTAGE 16-/SONET/NS NV350 (CU23019) KENDALL			
1	\$3.980	\$398 (10%)	\$3.582
Total Neto:			\$31.802
IVA 19%:			\$6.042
Vendedor: Oscar Arriagada			Total: \$37.844
			Vuelto: \$0

Recepción control interno

NOMBRE

R.U.T

FIRMA

FECHA





76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 55900

S.I.I. - LA FLORIDA

Repuestos Don Pepe

Casa Matriz
AVDA CONCHA Y TORO 3105, PUENTE ALTO - SANTIAGO
Tel: +56976519332
Email: cotizacionesrepuestosdonpepe@gmail.com

Sucursal
Av. Concha y Toro 3105



300000011872

Fecha: 18-07-2025 13:28

Caja: VENTA TELEFONICA 1

RAZON SOCIAL: POBLETE MOTORES SPA

RUT: 77248264-7

GIRO: TALLER

DIRECCIÓN: TRONCAL SAN FRANCISCO 1478

COMUNA: PUENTE ALTO

TELÉFONO: Sin definir

MEDIO PAGO 1: Debito

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
F ACEITE W 811/80 (818/8) HY ORIG			
1	\$5.980	\$0 (0%)	\$5.980
ACEITE ZIC 5W30 C3 X7 LOW SAPS NEGR 4L			
1	\$22.900	\$0 (0%)	\$22.900
F AIRE C26035/26013 HY TUCSON 10-/SPORTAGE KOREA S			
1	\$5.980	\$598 (10%)	\$5.382
F POLEN HY TUCSON 2.0 16-22/VENUE 20-/SPORTAGE 16-/SONET/NS NV350 (CU23019) KENDALL			
1	\$3.980	\$398 (10%)	\$3.582
Total Neto:			\$31.802
IVA 19%:			\$6.042
Total:			\$37.844
Vuelto:			\$0

Vendedor: Oscar Arriagada

Recepción control interno

NOMBRE

R.U.T

FIRMA

FECHA

