



76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 59227

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



300000035288

Fecha: 05-11-2025 15:11 Caja: CAJA ML
RAZON SOCIAL: Myl spa
RUT: 77759104-5
GIRO: Ventas Y Servicios
DIRECCIÓN: Colón 810
COMUNA: Lonquimay TELÉFONO: Sin definir
MEDIO PAGO 1: Mercado Pago

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
-------	--------------	------------	----------

ACEITE S-OIL 7 5W30 GOLD C3 6L			
1	\$31.320	\$0 (0%)	\$31.320

Total Neto: \$26.319
IVA 19%: \$5.001
Total: \$31.320
Vuelto: \$0

Vendedor: María José Arriagada





76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 59227

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



300000035288

Fecha: 05-11-2025 15:11

Caja: CAJA ML

RAZON SOCIAL: Myl spa

RUT: 77759104-5

GIRO: Ventas Y Servicios

DIRECCIÓN: Colón 810

COMUNA: Lonquimay

TELÉFONO: Sin definir

MEDIO PAGO 1: Mercado Pago

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
ACEITE S-OIL 7 5W30 GOLD C3 6L			
1	\$31.320	\$0 (0%)	\$31.320
Total Neto:			\$26.319
IVA 19%:			\$5.001
Total:			\$31.320
Vuelto:			\$0

Recepción control interno	
NOMBRE	_____
R.U.T	_____
FIRMA	_____
FECHA	_____





76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 59227

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



300000035288

Fecha: 05-11-2025 15:11

Caja: CAJA ML

RAZON SOCIAL: Myl spa

RUT: 77759104-5

GIRO: Ventas Y Servicios

DIRECCIÓN: Colón 810

COMUNA: Lonquimay

TELÉFONO: Sin definir

MEDIO PAGO 1: Mercado Pago

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
ACEITE S-OIL 7 5W30 GOLD C3 6L			
1	\$31.320	\$0 (0%)	\$31.320
Total Neto:			\$26.319
IVA 19%:			\$5.001
Total:			\$31.320
Vuelto:			\$0

Vendedor: María José Arriagada

Recepción control interno

NOMBRE _____
R.U.T _____
FIRMA _____
FECHA _____



Timbre Electrónico de SII

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