



76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 59322

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



Fecha: 07-11-2025 17:21 Caja: MESON 1
RAZON SOCIAL: HECTOR EDUARDO CASERES SOTO
RUT: 8741397-7
GIRO: LUBRICENTRO
DIRECCIÓN: AVDA VUCUÑA MACKENNA 11488
COMUNA: LA FLORIDA TELÉFONO: Sin definir
MEDIO PAGO 1: Credito

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

ROD 6203-2RSC3 MOTEC			
1	\$2.980	\$0 (0%)	\$2.980
Total Neto:			\$2.504
IVA 19%:			\$476
Vendedor: Nicolás García			Total: \$2.980
			Vuelto: \$0





76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 59322

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



Fecha: 07-11-2025 17:21 Caja: MESON 1
RAZON SOCIAL: HECTOR EDUARDO CASERES SOTO
RUT: 8741397-7
GIRO: LUBRICENTRO
DIRECCIÓN: AVDA VUCUÑA MACKENNA 11488
COMUNA: LA FLORIDA TELÉFONO: Sin definir
MEDIO PAGO 1: Credito

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
ROD 6203-2RSC3 MOTEC			
1	\$2.980	\$0 (0%)	\$2.980
Total Neto:			\$2.504
IVA 19%:			\$476
Vendedor: Nicolás García			Total: \$2.980
			Vuelto: \$0

Recepción control interno

NOMBRE

R.U.T

FIRMA

FECHA





76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 59322

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



Fecha: 07-11-2025 17:21 Caja: MESON 1

RAZON SOCIAL: HECTOR EDUARDO CASERES SOTO

RUT: 8741397-7

GIRO: LUBRICENTRO

DIRECCIÓN: AVDA VUCUÑA MACKENNA 11488

COMUNA: LA FLORIDA TELÉFONO: Sin definir

MEDIO PAGO 1: Credito

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
ROD 6203-2RSC3 MOTEC			
1	\$2.980	\$0 (0%)	\$2.980
Total Neto:			\$2.504
IVA 19%:			\$476
Vendedor: Nicolás García			Total: \$2.980
			Vuelto: \$0

Recepción control interno

NOMBRE

R.U.T

FIRMA

FECHA

