



76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 59825

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



300000039550

Fecha: 24-11-2025 09:21 Caja: EMPAQUE
RAZON SOCIAL: SERVICIO AUTOMOTRIZ DOMINGA SPA
RUT: 77580778-4
GIRO: TALLER
DIRECCIÓN: SUR 0460
COMUNA: LA GRANJA TELÉFONO: Sin definir
MEDIO PAGO 1: Debito

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

ACEITE TOTAL FLUIDE DA 1L			
1	\$15.900	\$0 (0%)	\$15.900
Total Neto:			\$13.361
IVA 19%:			\$2.539
Vendedor: Oscar Arriagada			Total: \$15.900
			Vuelto: \$0





76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 59825

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: 24-11-2025 09:21 Caja: EMPAQUE
RAZON SOCIAL: SERVICIO AUTOMOTRIZ DOMINGA SPA
RUT: 77580778-4
GIRO: TALLER
DIRECCIÓN: SUR 0460
COMUNA: LA GRANJA TELÉFONO: Sin definir
MEDIO PAGO 1: Debito

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
ACEITE TOTAL FLUIDE DA 1L			
1	\$15.900	\$0 (0%)	\$15.900
Total Neto:			\$13.361
IVA 19%:			\$2.539
Vendedor: Oscar Arriagada			Total: \$15.900
			Vuelto: \$0

Recepción control interno

NOMBRE

R.U.T

FIRMA

FECHA





76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 59825

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: 24-11-2025 09:21 Caja: EMPAQUE
RAZON SOCIAL: SERVICIO AUTOMOTRIZ DOMINGA SPA
RUT: 77580778-4
GIRO: TALLER
DIRECCIÓN: SUR 0460
COMUNA: LA GRANJA TELÉFONO: Sin definir
MEDIO PAGO 1: Debito

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
ACEITE TOTAL FLUIDE DA 1L			
1	\$15.900	\$0 (0%)	\$15.900
Total Neto:			\$13.361
IVA 19%:			\$2.539
Vendedor: Oscar Arriagada			Total: \$15.900
			Vuelto: \$0

Recepción control interno

NOMBRE

R.U.T

FIRMA

FECHA

