



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



300000009878

Fecha: 09-07-2025 11:22

Caja: MESON 1

RAZON SOCIAL: SERVICIO AUTOMOTRIZ SALASMOTOR SPA

RUT: 77510845-2

GIRO: MANTENCION DE VEHICULOS MOTORIZADOS

DIRECCIÓN: EJERCITO LIBERTADOR 2424 CIUDAD DEL SOL

COMUNA: PUENTE ALTO

TELÉFONO: 9 5653 7187

MEDIO PAGO 1: Debito

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
BBA AGUA TY YARIS 99-16/VOOLEX/FLORID KAP KOR			
1	\$27.980	\$2.798 (10%)	\$25.182
Total Neto:			\$21.161
IVA 19%:			\$4.021
Vendedor: Nicolás García			Total: \$25.182
			Vuelto: \$0



Timbre Electrónico de SII

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



76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 55639

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



300000009878

Fecha: 09-07-2025 11:22 Caja: MESON 1
RAZON SOCIAL: SERVICIO AUTOMOTRIZ SALASMOTOR SPA
RUT: 77510845-2
GIRO: MANTENCION DE VEHICULOS MOTORIZADOS
DIRECCIÓN: EJERCITO LIBERTADOR 2424 CIUDAD DEL SOL
COMUNA: PUENTE ALTO TELÉFONO: 9 5653 7187
MEDIO PAGO 1: Debito

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
BBA AGUA TY YARIS 99-16/VOOLEX/FLORID KAP KOR			
1	\$27.980	\$2.798 (10%)	\$25.182
Total Neto:			\$21.161
IVA 19%:			\$4.021
Vendedor: Nicolás García			Total: \$25.182
			Vuelto: \$0

Recepción control interno

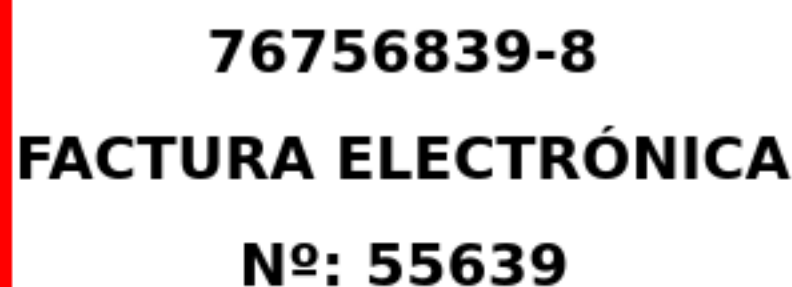
NOMBRE

R.U.T

FIRMA

FECHA

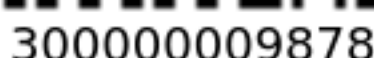




Repuestos Don Pepe

Email: cotizacionesrepuestosdonpepe@gmail.com

Av. Concha y Toro 3105



Caja: MESON 1

RUT: 77510845-2

DIRECCIÓN: EJERCITO LIBERTADOR 2424 CIUDAD DEL SOL

COMUNA: PUENTE ALTO

TELÉFONO: 9 5653 7187

MEDIO PAGO 1: Debito

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
BBA AGUA TY YARIS 99-16/VOOLEX/FLORID KAP KOR			
1	\$27.980	\$2.798 (10%)	\$25.182
Total Neto:			\$21.161
IVA 19%:			\$4.021
Total:			\$25.182
Vuelto:			\$0

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



Timbre Electrónico de SII

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