



76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 56329

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



300000015205

Fecha: 01-08-2025 09:42

Caja: MESON 1

RAZON SOCIAL: JACOB GUAJARDO MORELL REPUESTOS Y SERVICIOS EIRL

RUT: 76022044-2

GIRO: MANTENIMIENTO Y REPARACION DE VEHICULOS

DIRECCIÓN: VICUÑA MACKENNA 2850

COMUNA: LA FLORIDA

TELÉFONO: Sin definir

MEDIO PAGO 1: Efectivo

MEDIO PAGO 2: Credito

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

SOP MOTOR CH CORSA 1.6 DER C/AIRE YOKO

1	\$12.980	\$0 (0%)	\$12.980
---	----------	----------	----------

Total Neto: \$10.908

IVA 19%: \$2.072

Vendedor: Nicolás García

Total: \$12.980

Vuelto: \$0



Timbre Electrónico de SII

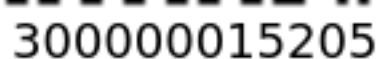
Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl



Repuestos Don Pepe

Email: cotizacionesrepuestosdonpepe@gmail.com

Av. Concha y Toro 3105



Caja: MESON 1

RUT: 76022044-2

GIRO: MANTENIMIENTO Y REPARACION DE VEHICULOS

DIRECCIÓN: VICUÑA MACKENNA 2850

COMUNA: LA FLORIDA

TELÉFONO: Sin definir

MEDIO PAGO 1: Efectivo

MEDIO PAGO 2: Credito

SOP MOTOR CH CORSA 1.6 DER C/AIRE YOKO			
1	\$12.980	\$0 (0%)	\$12.980
			Total Neto: \$10.908
			IVA 19%: \$2.072
Vendedor: Nicolás García			Total: \$12.980
			Vuelto: \$0

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



Timbre Electrónico de SII

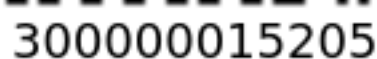
Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl



Repuestos Don Pepe

Email: cotizacionesrepuestosdonpepe@gmail.com

Av. Concha y Toro 3105



Caja: MESON 1

RUT: 76022044-2

GIRO: MANTENIMIENTO Y REPARACION DE VEHICULOS

DIRECCIÓN: VICUÑA MACKENNA 2850

COMUNA: LA FLORIDA

TELÉFONO: Sin definir

MEDIO PAGO 1: Efectivo

MEDIO PAGO 2: Credito

SOP MOTOR CH CORSA 1.6 DER C/AIRE YOKO			
1	\$12.980	\$0 (0%)	\$12.980
Total Neto:			\$10.908
IVA 19%:			\$2.072
Vendedor: Nicolás García	Total:		\$12.980
Vuelto:			\$0

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



Timbre Electrónico de SII

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