



76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 56444

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



300000016212

Fecha: 06-08-2025 13:00 Caja: BODEGA
RAZON SOCIAL: VICTOR MANUEL VIDAL PERALTA
RUT: 16628922-K
GIRO: MECANICA
DIRECCIÓN: CORONEL 8921
COMUNA: LA GRANJA TELÉFONO: Sin definir
MEDIO PAGO 1: Credito

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

REFRIGERANTE ACDELCO 50/50 4L			
2	\$15.900	\$0 (0%)	\$31.800

Total Neto: \$26.723
IVA 19%: \$5.077
Total: \$31.800
Vuelto: \$0

Vendedor: Pablo Cerna





76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 56444

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



300000016212

Fecha: 06-08-2025 13:00 Caja: BODEGA
RAZON SOCIAL: VICTOR MANUEL VIDAL PERALTA
RUT: 16628922-K
GIRO: MECANICA
DIRECCIÓN: CORONEL 8921
COMUNA: LA GRANJA TELÉFONO: Sin definir
MEDIO PAGO 1: Credito

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
REFRIGERANTE ACDELCO 50/50 4L			
2	\$15.900	\$0 (0%)	\$31.800
Total Neto:			\$26.723
IVA 19%:			\$5.077
Total:			\$31.800
Vuelto:			\$0

Recepción control interno

NOMBRE

R.U.T

FIRMA

FECHA





76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 56444

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



300000016212

Fecha: 06-08-2025 13:00 Caja: BODEGA
RAZON SOCIAL: VICTOR MANUEL VIDAL PERALTA
RUT: 16628922-K
GIRO: MECANICA
DIRECCIÓN: CORONEL 8921
COMUNA: LA GRANJA TELÉFONO: Sin definir
MEDIO PAGO 1: Credito

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
REFRIGERANTE ACDELCO 50/50 4L			
2	\$15.900	\$0 (0%)	\$31.800
Total Neto:			\$26.723
IVA 19%:			\$5.077
Total:			\$31.800
Vuelto:			\$0

Recepción control interno

NOMBRE

R.U.T

FIRMA

FECHA

