



76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 57665

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



300000024602

Fecha: 15-09-2025 16:36

Caja: VENTA TELEFONICA 1

RAZON SOCIAL: SERVICIO MECANICA INTEGRAL AUTO RAIN JUAN CARLOS

RUT: 76663801-5

GIRO: MECANICA INTEGRAL

DIRECCIÓN: AV. LAS NIEVES ORIENTE 2383

COMUNA: PUENTE ALTO

TELÉFONO: Sin definir

MEDIO PAGO 1: Debito

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
KIT EMBR HY NEW ACCENT 1.4 1.6 (BENCINA)/RB 1.4 11-14 1.6 12-20 (5 VELOCIDADES)/PRIME 16V/ELANTRA 1.6 01-18/GETZ 1.4 1.6/I30 1.6/MATRIX 1.6/VELOSTER 11-17/KIA CERATO 1.6 04-19/KOUP 10-13/RIO JB 06-11/SOUL 1.6 09-16 (215MM) (75) (3 PIEZAS) VALEO			
1	\$66.980	\$6.698 (10%)	\$60.282
Total Neto:			\$50.657
IVA 19%:			\$9.625
Vendedor: Nicolás García			Total: \$60.282
			Vuelto: \$0

Recepción control interno

NOMBRE _____

R.U.T _____

FIRMA _____

FECHA _____



Timbre Electrónico de SII

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



76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 57665

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



300000024602

Fecha: 15-09-2025 16:36

Caja: VENTA TELEFONICA 1

RAZON SOCIAL: SERVICIO MECANICA INTEGRAL AUTO RAIN JUAN CARLOS

RUT: 76663801-5

GIRO: MECANICA INTEGRAL

DIRECCIÓN: AV. LAS NIEVES ORIENTE 2383

COMUNA: PUENTE ALTO

TELÉFONO: Sin definir

MEDIO PAGO 1: Debito

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
KIT EMBR HY NEW ACCENT 1.4 1.6 (BENCINA)/RB 1.4 11-14 1.6 12-20 (5 VELOCIDADES)/PRIME 16V/ELANTRA 1.6 01-18/GETZ 1.4 1.6/I30 1.6/MATRIX 1.6/VELOSTER 11-17/KIA CERATO 1.6 04-19/KOUP 10-13/RIO JB 06-11/SOUL 1.6 09-16 (215MM) (75) (3 PIEZAS) VALEO			
1	\$66.980	\$6.698 (10%)	\$60.282
Total Neto:			\$50.657
IVA 19%:			\$9.625
Vendedor: Nicolás García			Total: \$60.282
			Vuelto: \$0

Recepción control interno

NOMBRE _____

R.U.T _____

FIRMA _____

FECHA _____



Timbre Electrónico de SII

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