



76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 58822

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: 23-10-2025 10:50 Caja: NO APLICA
RAZON SOCIAL: COMERCIAL YARAMEDIC SPA
RUT: 77885708-1
GIRO: INSUMOS MEDICOS
DIRECCIÓN: VICUÑA MACKENNA PTE 7189-A03
COMUNA: LA FLORIDA TELÉFONO: Sin definir
MEDIO PAGO 1: Debito

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
AGUA DESMINERALIZADA FREEZERCAR			
30	\$1.250	\$0 (0%)	\$37.500

Total Neto: \$31.513
IVA 19%: \$5.987
Total: \$37.500
Vuelto: \$0

Vendedor: Maximiliano Castillo





76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 58822

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: 23-10-2025 10:50 Caja: NO APLICA
RAZON SOCIAL: COMERCIAL YARAMEDIC SPA
RUT: 77885708-1
GIRO: INSUMOS MEDICOS
DIRECCIÓN: VICUÑA MACKENNA PTE 7189-A03
COMUNA: LA FLORIDA TELÉFONO: Sin definir
MEDIO PAGO 1: Debito

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
AGUA DESMINERALIZADA FREEZER CAR			
30	\$1.250	\$0 (0%)	\$37.500
Total Neto:			\$31.513
IVA 19%:			\$5.987
Total:			\$37.500
Vuelto:			\$0

Recepción control interno

NOMBRE

R.U.T

FIRMA

FECHA





76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 58822

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



300000032343

Fecha: 23-10-2025 10:50 Caja: NO APLICA
RAZON SOCIAL: COMERCIAL YARAMEDIC SPA
RUT: 77885708-1
GIRO: INSUMOS MEDICOS
DIRECCIÓN: VICUÑA MACKENNA PTE 7189-A03
COMUNA: LA FLORIDA TELÉFONO: Sin definir
MEDIO PAGO 1: Debito

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
AGUA DESMINERALIZADA FREEZER CAR			
30	\$1.250	\$0 (0%)	\$37.500
Total Neto:			\$31.513
IVA 19%:			\$5.987
Total:			\$37.500
Vuelto:			\$0

Recepción control interno

NOMBRE

R.U.T

FIRMA

FECHA

