



76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 59154

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: 04-11-2025 09:29 Caja: EMPAQUE
RAZON SOCIAL: SERVICIO AUTOMOTRIZ DOMINGA SPA
RUT: 77580778-4
GIRO: TALLER
DIRECCIÓN: SUR 0460
COMUNA: LA GRANJA TELÉFONO: Sin definir
MEDIO PAGO 1: Debito

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

PAST FR 1550 GTX CHA CS55 20-			
1	\$28.980	\$2.898 (10%)	\$26.082
Total Neto:			\$21.918
IVA 19%:			\$4.164
Vendedor: Oscar Arriagada			Total: \$26.082
			Vuelto: \$0





76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 59154

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: 04-11-2025 09:29 Caja: EMPAQUE
RAZON SOCIAL: SERVICIO AUTOMOTRIZ DOMINGA SPA
RUT: 77580778-4
GIRO: TALLER
DIRECCIÓN: SUR 0460
COMUNA: LA GRANJA TELÉFONO: Sin definir
MEDIO PAGO 1: Debito

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
PAST FR 1550 GTX CHA CS55 20-			
1	\$28.980	\$2.898 (10%)	\$26.082
Total Neto:			\$21.918
IVA 19%:			\$4.164
Vendedor: Oscar Arriagada			Total: \$26.082
			Vuelto: \$0

Recepción control interno

NOMBRE

R.U.T

FIRMA

FECHA





76756839-8
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº: 59154

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: 04-11-2025 09:29 Caja: EMPAQUE
RAZON SOCIAL: SERVICIO AUTOMOTRIZ DOMINGA SPA
RUT: 77580778-4
GIRO: TALLER
DIRECCIÓN: SUR 0460
COMUNA: LA GRANJA TELÉFONO: Sin definir
MEDIO PAGO 1: Debito

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
PAST FR 1550 GTX CHA CS55 20-			
1	\$28.980	\$2.898 (10%)	\$26.082
Total Neto:			\$21.918
IVA 19%:			\$4.164
Vendedor: Oscar Arriagada			Total: \$26.082
			Vuelto: \$0

Recepción control interno

NOMBRE

R.U.T

FIRMA

FECHA

