



**SOCIEDAD DAPONTE MARTINEZ
LIMITADA**

VENTA DE ARTICULOS MEDICOS, DENTALES Y
LABORATORIO
Casa Matriz: Sargento Aldea 1063
Iquique
Fono: 572314342
Email: dentosmed@hotmail.com
<https://www.dentosmed.cl>

RUT: 77.229.666-5
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 15888

S.I.I. - IQUIQUE

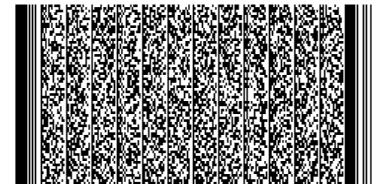
Fecha: 20-02-2026

Señor(es)	CENTRO DE ESTETICA MAHALO PIERA PARRA SPA	RUT	77573115-K
Dirección	PATRICIO LYNCH 1496	Ciudad	IQUIQUE
Giro	OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD	Comuna	IQUIQUE
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ANESTESIA 2% TUBO VIDRIO ALPHACAINE	1	\$ 31.008,40		SI		\$ 31.008
GASA 5 X 5 CM X200 UND MACHTIG	1	\$ 1.260,50		SI		\$ 1.261
GUANTE NITRILO ROSADO R2 MACHTIG TALLA S	1	\$ 5.000		SI		\$ 5.000
TOALLAS INTERFOLIADAS TORK 250 UNDS	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941

Sistema de gestión www.Factocl

Descuento afectos \$	-\$ 714
Monto Neto	\$ 39.496
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 7.504
Total	\$ 47.000



Timbre Electrónico SII
Resolución Ex. SII N° 80 de 2014
- Verifique documento: www.sii.cl

Transferencia bancaria

Scotiabank - Cuenta corriente 981212622 Titular DENTOSMED LIMITADA - RUT 77229666-5 dentosmed@hotmail.com