



**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° 16478**

S.I.I. - IQUIQUE

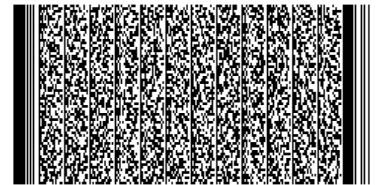
Fecha: 20-03-2026

Señor(es)	CENTRO ODONTOLOGICO DEL PACIFICO SPA	RUT	77164537-2
Dirección	AV FRANCISCVO VILVAO 3717 OF 15	Ciudad	IQUQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	956696272
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
GOMA DIQUE RUBBERCARE 5" X 5" CAJA X52 UND	1	\$ 12.184,87		SI		\$ 12.185

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 43.193
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 8.207
Total	\$ 51.400



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