



**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° 16395**

S.I.I. - IQUIQUE

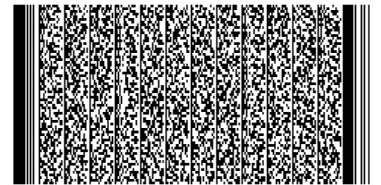
Fecha: 17-03-2026

| | | | |
|------------------|--|----------------------------|------------|
| Señor(es) | GABRIELA ACEVEDO E.I.R.L. | RUT | 78266858-7 |
| Dirección | AVDA CHIJO 3154 CERRO TARAPACA III NULL 05 | Ciudad | IQUIQUE |
| Giro | SERVICIO DE PRESTACIONES ODONTOLOGICAS | Contacto | 992194340 |
| 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 |

Sistema de gestión www.Factoc.cl

| | |
|---------------------|-----------|
| Monto Neto | \$ 31.008 |
| Monto Exento | |
| IVA 19% | \$ 5.892 |
| Total | \$ 36.900 |



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