



**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° 16702**

S.I.I. - IQUIQUE

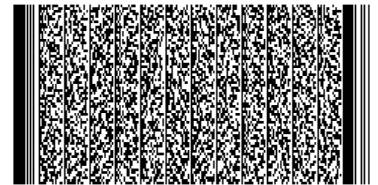
Fecha: 31-03-2026

Señor(es)	CENTRO DE ESTETICA INTEGRAL AURA SPA	RUT	77133055-K
Dirección	SERRANO 389 OFICINA 1003	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	950646036
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
AGUA DESMINERALIZADA 5 LITROS	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941
ANESTESIA 2% TUBO VIDRIO ALPHACAINE	1	\$ 31.008,40		SI		\$ 31.008
EYECTOR DE SALIVA COLORS MACHTIG COLOR LILA	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 36.890
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 7.010
Total	\$ 43.900



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