



**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° 16159**

S.I.I. - IQUIQUE

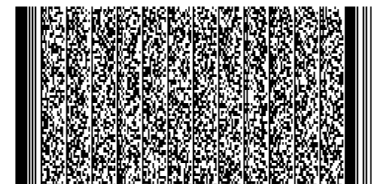
Fecha: 05-03-2026

Señor(es)	CENTRO DE ESTETICA INTEGRAL CECIL VIVIANA TRONCOSO CRUZ EIRL	RUT	76112214-2
Dirección	AVENIDA PADRE HURTADO 2269	Ciudad	IQUIQUE
Giro	PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLE	Contacto	974887374
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 PROMO X3 UNIDADES	1	\$ 3.361,34		SI		\$ 3.361
GASA ESTERIL 5 X 5 CM CAJA X 50 SOBRES CRANBERRY	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 37.310
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 7.090
Total	\$ 44.400



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