



**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° 16097

S.I.I. - IQUIQUE

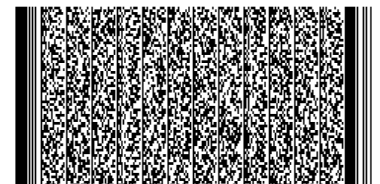
Fecha: 03-03-2026

Señor(es)	CENTRO AESTHETICS SPA	RUT	77703176-7
Dirección	SOTOMAYOR 575OF 405 ED DHARMA	Ciudad	IQUIQUE
Giro	OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD	Contacto	985005184
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
CLORURO DE ETILO SPRAY KELEN 100ML	1	\$ 13.361,34		SI		\$ 13.361
TABLETA REVELADORA DE PLACA CURAPROX	1	\$ 5.840,34		SI		\$ 5.840

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 50.209
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 9.541
Total	\$ 59.750



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