



**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° 17930**

S.I.I. - IQUIQUE

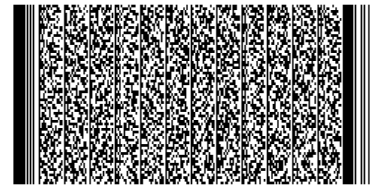
Fecha: 02-06-2026

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
CAJA PARA CORTOPUNZANTE 5 LITROS	2	\$ 2.436,97		SI		\$ 4.874
CONTENEDOR PARA CORTOPUNZANTE 1 LITRO	1	\$ 1.638,66		SI		\$ 1.639
HEMOPARE SOLUCION HEMOSTATICA 10 ML MAQUIRA	2	\$ 4.159,66		SI		\$ 8.319

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 14.832
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 2.818
Total	\$ 17.650



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