



**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° 15040

S.I.I. - IQUIQUE

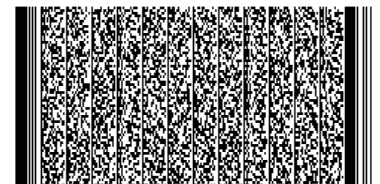
Fecha: 07-01-2026

Señor(es)	CLINICA DE IMPLANTOLOGIA AVANZADA SPA	RUT	77179979-5
Dirección	JOSE TORIBIO MEDINA 1254 DPTO 1206	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO DENTAL	Contacto	978045059/ 982742987
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
IMPLANTE HEXAGONO INTERNO HIL DSP LARGO 10	1	\$ 41.932,77		SI		\$ 41.933
IMPLANTE HEXAGONO INTERNO HIL DSP LARGO 7.0	1	\$ 41.932,77		SI		\$ 41.933

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 83.866
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 15.934
Total	\$ 99.800



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