



**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° 15928

S.I.I. - IQUIQUE

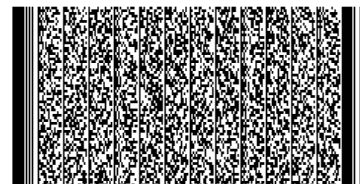
Fecha: 23-02-2026

Señor(es)	CLINICA AUREN SPA	RUT	78293228-4
Dirección	14 DE FEBRERO 2174 OFIC 4 EDIFICIO MASTER NULL	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD	Contacto	944312302
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ACIDO FOSFORICO POTENZA ATTACCO 35% X 3 JERINGAS PHS	1	\$ 3.352,94		SI		\$ 3.353
ANESTESIA 2% TUBO PLASTICO MAVER	1	\$ 24.285,71		SI		\$ 24.286
PANO CAMPO 125 UNIDADES COLOR BLANCO	1	\$ 4.201,68		SI		\$ 4.202

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 31.841
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 6.049
Total	\$ 37.890



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