



**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° 16364**

S.I.I. - IQUIQUE

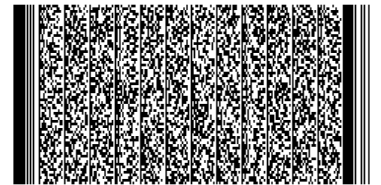
Fecha: 16-03-2026

Señor(es)	DENTALISA SPA	RUT	78331239-5
Dirección	RAMIREZ 580	Ciudad	CASTRO
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	+56973778264
Comuna	CASTRO	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
POSICIONADOR CONE PARA SENSOR DIGITAL AUTOCLAVABLE MAQUIRA	2	\$ 20.588,24		SI		\$ 41.176

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 41.176
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 7.824
Total	\$ 49.000



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