



**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° 16196**

S.I.I. - IQUIQUE

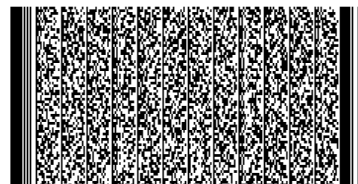
Fecha: 06-03-2026

Señor(es)	DENTAL NORTH SPA	RUT	77586423-0
Dirección	MANUEL ANTONIO MATTA 2019 EDIFICIO PORTAL DEL SOL OF 301 302	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO ODONTOLOGICO	Contacto	947374489
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ANESTESIA 2% X10 UND TUBO VIDRIO	2	\$ 6.638,66		SI		\$ 13.277
HUESO BOVINO CORTICAL SYNERGY	1	\$ 38.571,43		SI		\$ 38.571
MEMBRANA DE COLAGENO 20 X 30 MM SYNERGY	1	\$ 41.932,77		SI		\$ 41.933

Sistema de gestión www.Factocl

Descuento afectos \$	-\$ 1.345
Monto Neto	\$ 92.436
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 17.564
Total	\$ 110.000



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