



**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° 16650**

S.I.I. - IQUIQUE

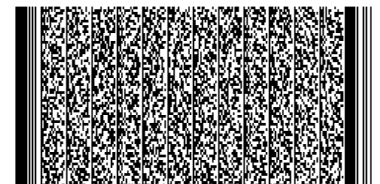
Fecha: 27-03-2026

Señor(es)	CLINICA DENTAL DRA. MICHEA ESTETICA SPA	RUT	77627995-1
Dirección	ANTONIO POUPIN 839 OF 209	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	947025591
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ALCOHOL 70 LITRO REUTTER	1	\$ 3.781,51		SI		\$ 3.782
BATA QUIRURGICA ESTERIL M	4	\$ 2.478,99		SI		\$ 9.916
CARPULE ARTICULADA MANGO T	4	\$ 7.478,99		SI		\$ 29.916
GORRO CLIP BLANCO TRESOR 100 UND	1	\$ 4.117,65		SI		\$ 4.118
KIT CIRUGIA ESTERIL TIPO D PABELLON DENTAL	2	\$ 13.361,34		SI		\$ 26.723
MASCARILLA MACHTIG COLORS X50 UND COLOR LAVANDA	2	\$ 2.941,18		SI		\$ 5.882
RINGER LACTATO 500ML CAJA 20 UNDS	1	\$ 30.168,07		SI		\$ 30.168

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 110.505
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 20.995
Total	\$ 131.500



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