



**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° 16477**

S.I.I. - IQUIQUE

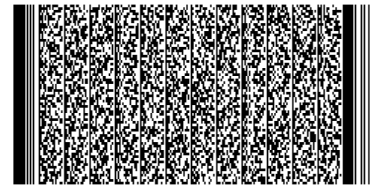
Fecha: 20-03-2026

Señor(es)	CENTRO DENTAL NEWDENT J & N LIMITADA	RUT	76957483-2
Dirección	RIQUELME 776 OF 502	Ciudad	IQUIQUE
Giro	SERVICIOS ODONTOLOGICOS	Contacto	955354969
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
FRESA CARBIDE PIEZA DE MANO	2	\$ 2.436,97		SI		\$ 4.874
GASTOS DE ENVIO	1	\$ 2.100,84		SI		\$ 2.101
LAMINA ACETATO RIGIDA 2 MM X10 UNIDADES	1	\$ 16.722,69		SI		\$ 16.723

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 23.698
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 4.502
Total	\$ 28.200



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