



**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° 16334**

S.I.I. - IQUIQUE

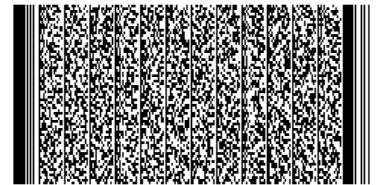
Fecha: 13-03-2026

| | | | |
|------------------|---|----------------------------|------------|
| Señor(es) | MANTHA ODONTOLOGIA SPA | RUT | 76849241-7 |
| Dirección | AVENIDA LA TIRANA 4865 DEPT 123A | Ciudad | IQUIQUE |
| Giro | OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD | Contacto | 977000748 |
| Comuna | IQUIQUE | Condiciones de pago | Contado |

| Glosa | Cantidad | Prc.Unit | Desc/Rcrg | Afecto IVA | Imp.Esp. | Monto |
|-----------------------------|----------|-------------|-----------|------------|----------|-----------|
| AGUJA CORTA TECNOFAR ITALIA | 1 | \$ 10.000 | | SI | | \$ 10.000 |
| GASTOS DE ENVIO | 1 | \$ 2.100,84 | | SI | | \$ 2.101 |
| SEDA DENTAL LIFETIME 50 MTS | 4 | \$ 1.680,67 | | SI | | \$ 6.723 |
| TIPS DE APLICACION | 3 | \$ 2.941,18 | | SI | | \$ 8.824 |

Sistema de gestión www.Factro.cl

| | |
|---------------------|-----------|
| Monto Neto | \$ 27.648 |
| Monto Exento | |
| IVA 19% | \$ 5.252 |
| Total | \$ 32.900 |



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