



**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° 16363**

S.I.I. - IQUIQUE

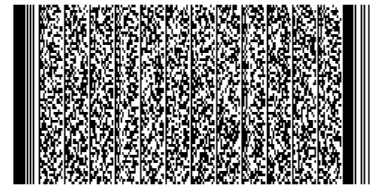
Fecha: 16-03-2026

Señor(es)	NOVAESTHETIC SPA	RUT	77996205-9
Dirección	14 DE FEBRERO 1985	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	SERVICIO SALUD DE SALUD Y ESTETICA	Contacto	990165883
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
APOSITO HIDROCOLOIDE ESTÁNDAR 10X10 CAJA 10 UNDS	1	\$ 24.369,75		SI		\$ 24.370
APOSITO ALGINATO DE CALCIO X10 UNIDADES 10X10 CM	1	\$ 20.924,37		SI		\$ 20.924
COPOS DE ALGODON 1 GR X100 UND	1	\$ 2.016,81		SI		\$ 2.017
KIT CURACION CRANBERRY	1	\$ 2.478,99		SI		\$ 2.479
MICROPORE 2.5 PIEL CAJA X 12 UNDS	1	\$ 25.126,05		SI		\$ 25.126

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 74.916
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 14.234
Total	\$ 89.150



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