



**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° 16368**

S.I.I. - IQUIQUE

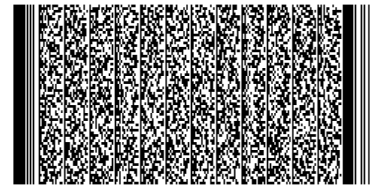
Fecha: 16-03-2026

Señor(es)	CENTRO MEDICO ODONTOLOGICO PRODENTAL PLUS SPA	RUT	76267389-4
Dirección	ELEUTERIO RAMIREZ 646 OF 205	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTRO MEDICO	Contacto	572898846
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
PUNTA PARA SCALER WOODPECKER E4	1	\$ 12.521,01		SI		\$ 12.521

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 17.395
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 3.305
Total	\$ 20.700



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