



**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° 16311**

S.I.I. - IQUIQUE

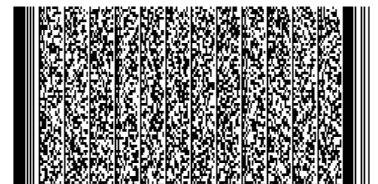
Fecha: 12-03-2026

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
ANESTESIA 2% TUBO VIDRIO ALPHACAINE	2	\$ 31.008,40		SI		\$ 62.017
ANESTESIA 3% MEPISV TUBO VIDRIO	2	\$ 33.529,41		SI		\$ 67.059
GASA 5 X 5 CM PROMO X3 UNIDADES	2	\$ 3.361,34		SI		\$ 6.723
GUANTE NITRILO FUCSIA MACHTIG TALLA S	4	\$ 5.798,32		SI		\$ 23.193
MASCARILLA MACHTIG COLORS X50 UND COLOR LAVANDA	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941
PANO CAMPO 125 UNIDADES COLOR CELESTE	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 168.572
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 32.028
Total	\$ 200.600



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