



**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° 16142**

S.I.I. - IQUIQUE

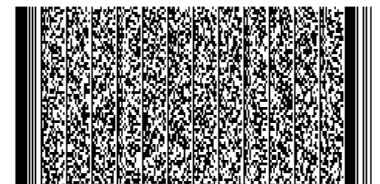
Fecha: 04-03-2026

Señor(es)	CENTRO MEDICO Y ODONTOLOGICO MISCANTI	RUT	76732158-9
Dirección	MANUEL ANTONIO MATTÁ 2095 OF 301	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CLINICA DENTAL	Contacto	940307384
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
KIT CIRUGIA ESTERIL TIPO A	1	\$ 11.680,67		SI		\$ 11.681
LAMINA BLANQUEAMIENTO 1.5 MM X15 UNIDADES	1	\$ 19.243,70		SI		\$ 19.244

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 30.925
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 5.875
Total	\$ 36.800



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