



**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° 16759**

S.I.I. - IQUIQUE

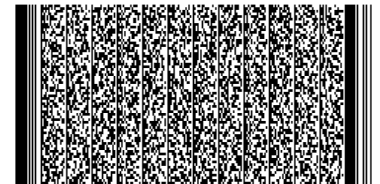
Fecha: 02-04-2026

Señor(es)	CENTRO DE ESTETICA INTEGRAL AURA SPA	RUT	77133055-K
Dirección	SERRANO 389 OFICINA 1003	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	950646036
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
COMPOSITE HARMONIZE 4 GR KERR TONO A3	1	\$ 28.991,60		SI		\$ 28.992
FORCEPS ADULTO #79 INGLES PARA TERCER MOLAR INFERIOR CON ESPOLON	1	\$ 8.319,33		SI		\$ 8.319
FRESA LINDEMANN PARA HUESO MICRODONT	1	\$ 6.302,52		SI		\$ 6.303
LEGRA MOLT	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941
SUTURA SEDA NEGRA SILK 12 UNIDADES CALIBRE 3/0	1	\$ 8.361,34		SI		\$ 8.361

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Descuento afectos \$	-\$ 8.235
Monto Neto	\$ 46.681
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 8.869
Total	\$ 55.550



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