



**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° 18046**

S.I.I. - IQUIQUE

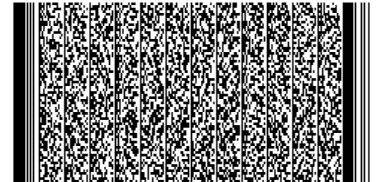
Fecha: 08-06-2026

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
CEMENTO DUAL MAXCEM ELITE CHROMA 2 JERINGAS X 5 GRAMOS KERR TONO CLEAR	1	\$ 58.739,50		SI		\$ 58.739
EYECTOR DE SALIVA COLORS MACTHIG COLOR LILA	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941
PANO CAMPO 125 UNIDADES COLOR LAVANDA	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639

Sistema de gestión www.Factro.cl

Descuento afectos \$	-\$ 7.395
Monto Neto	\$ 60.924
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 11.576
Total	\$ 72.500



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