



**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° 18292**

S.I.I. - IQUIQUE

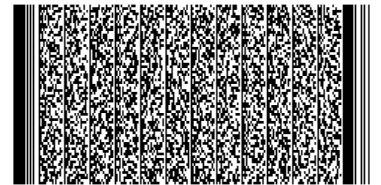
Fecha: 20-06-2026

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
BATA QUIRURGICA ESTERIL M	4	\$ 2.478,99		SI		\$ 9.916
BISTURI CAJA X100 UND NUMERO 11	1	\$ 7.983,19		SI		\$ 7.983
KIT CIRUGIA ESTERIL TIPO D PABELLON DENTAL	1	\$ 13.361,34		SI		\$ 13.361

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 31.260
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 5.940
Total	\$ 37.200



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