



**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° 18206**

S.I.I. - IQUIQUE

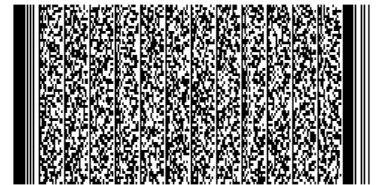
Fecha: 16-06-2026

Señor(es)	CLINICA ODONTOLOGICA BASTIAN OSSANDON MORA EIRL	RUT	77544143-7
Dirección	PJE LOS PIMIENTO 1502 AYQUINA	Ciudad	TOCOPILLA
Giro	CENTRO DE ATENCION ODONTOLOGICO PRIVADO	Contacto	+56945360884
Comuna	TOCOPILLA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ALGINATO JELTRATE CHROMATIC	2	\$ 7.983,19		SI		\$ 15.966
GASTOS DE ENVIO	1	\$ 8.403,36		SI		\$ 8.403
SUTURA SEDA NEGRA 3.0 EHROS 12 UNIDADES FORMA CIRCULAR 1/2	1	\$ 8.319,33		SI		\$ 8.319

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 32.688
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 6.212
Total	\$ 38.900



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