



**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° 14902**

**S.I.I. - IQUIQUE**

Fecha: 29-12-2025

|           |                                  |                     |             |
|-----------|----------------------------------|---------------------|-------------|
| Señor(es) | RAGAZZA SPA                      | RUT                 | 77548645-7  |
| Dirección | EDUARDO ORCHARD 1462             | Ciudad              | ANTOFAGASTA |
| Giro      | SERVICIO ODONTOLOGICO Y ESTETICO | Contacto            | 985274123   |
| Comuna    | ANTOFAGASTA                      | Condiciones de pago | Contado     |

| Glosa                                                                        | Cantidad | Prc.Unit    | Desc/Rcrg | Afecto IVA | Imp.Esp. | Monto    |
|------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|-----------|------------|----------|----------|
| BLANQUEAMIENTO PEROXIDO HIDROGENO 38%<br>POTENZA BIANCO PRO SS 1 JERINGA PHS | 1        | \$ 7.521,01 |           | SI         |          | \$ 7.521 |

Sistema de gestión www.Factocl

|              |          |
|--------------|----------|
| Monto Neto   | \$ 7.521 |
| Monto Exento |          |
| IVA 19%      | \$ 1.429 |
| Total        | \$ 8.950 |



Timbre Electrónico SII  
Resolución Ex. SII N° 80 de 2014  
- Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

**Transferencia bancaria**

Scotiabank - Cuenta corriente 981212622 Titular DENTOSMED LIMITADA - RUT 77229666-5 dentosmed@hotmail.com