



**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° 15024**

S.I.I. - IQUIQUE

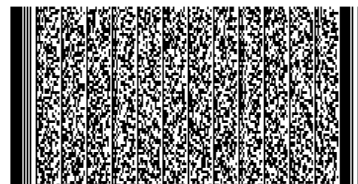
Fecha: 07-01-2026

Señor(es)	BPE ODONTOLOGIA Y ESTETICA FACIAL	RUT	77465785-1
Dirección	BAQUEDANO 50 OF 1009	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	SERVICIOS ODONTOLOGICOS INDEPENDIENTES	Contacto	981368616
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ANESTESIA ARTICAINA 4% 1:100.000 DFL	2	\$ 38.571,43		SI		\$ 77.143
CLORHEXIDINA 2% 500 ML	1	\$ 12.521,01		SI		\$ 12.521
GASA 5 X 5 CM PROMO X3 UNIDADES	2	\$ 4.201,68		SI		\$ 8.403
GUANTE NITRILO ROSADO R2 MACHTIG TALLA S	2	\$ 5.000		SI		\$ 10.000
PANO CAMPO 500 UNIDADES DENTOSMED COLOR BLANCO	1	\$ 25.126,05		SI		\$ 25.126

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 133.193
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 25.307
Total	\$ 158.500



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