



**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° 15092

S.I.I. - IQUIQUE

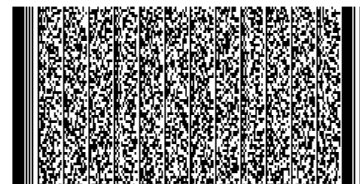
Fecha: 09-01-2026

Señor(es)	MATIAS CISTERNAS IMPLANTOLOGIA BMF SPA	RUT	77254624-6
Dirección	MORANDE 518 OF 815	Ciudad	SANTIAGO
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Comuna	SANTIAGO
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
LAMPARA FOTOCURADO RAINBOW COLOR NEGRO	1	\$ 33.529,41		SI		\$ 33.529

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 33.529
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 6.371
Total	\$ 39.900



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