



**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° 15066

S.I.I. - IQUIQUE

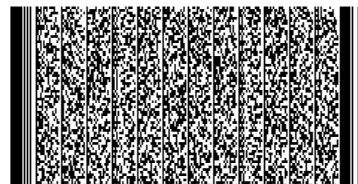
Fecha: 08-01-2026

Señor(es)	ODONTOLOGIA INTEGRAL SEBASTIAN FELIPE ALFARO DIAS E I R L	RUT	78216383-3
Dirección	CARLOS CONDELL 2026 OF 13	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO ODONTOLOGICO	Contacto	997759954
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
COMPOSITE FLOW RUBYFLOW INCIDENTAL TONO A3	2	\$ 8.361,34		SI		\$ 16.723
GOMA DIQUE RUBBERCARE 5" X 5" CAJA X52 UND	1	\$ 12.184,87		SI		\$ 12.185
MANGA DE ESTERILIZACIÓN X 100 METROS ANCHO 15 cm	1	\$ 18.403,36		SI		\$ 18.403
MANGA DE ESTERILIZACIÓN X 100 METROS ANCHO 7,5 cm	1	\$ 10.840,34		SI		\$ 10.840

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 58.151
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 11.049
Total	\$ 69.200



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