



**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° 15044**

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

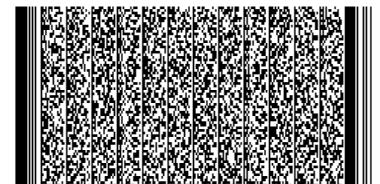
Fecha: 07-01-2026

|                  |                                           |                            |             |
|------------------|-------------------------------------------|----------------------------|-------------|
| <b>Señor(es)</b> | SONY SALAZAR SERVICIOS ODONTOLOGICOS EIRL | <b>RUT</b>                 | 77675209-6  |
| <b>Dirección</b> | 14 DE FEBRERO 1965                        | <b>Ciudad</b>              | ANTOFAGASTA |
| <b>Giro</b>      | CENTRO DENTAL                             | <b>Contacto</b>            | 985270154   |
| <b>Comuna</b>    | ANTOFAGASTA                               | <b>Condiciones de pago</b> | Contado     |

| Glosa                                   | Cantidad | Prc.Unit    | Desc/Rcrg | Afecto IVA | Imp.Esp. | Monto    |
|-----------------------------------------|----------|-------------|-----------|------------|----------|----------|
| GELITA HEMOSTATICA HEMOSPON 10 UNIDADES | 1        | \$ 6.680,67 |           | SI         |          | \$ 6.681 |

Sistema de gestión www.Factocl

|                     |          |
|---------------------|----------|
| <b>Monto Neto</b>   | \$ 6.681 |
| <b>Monto Exento</b> |          |
| <b>IVA 19%</b>      | \$ 1.269 |
| <b>Total</b>        | \$ 7.950 |



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