



**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° 14987

S.I.I. - IQUIQUE

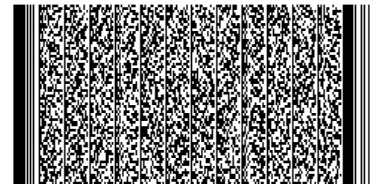
Fecha: 03-01-2026

Señor(es)	CLAUDIA BAUTISTA CARDONA SERVICIOS ODONTOLOGICOS E.I.R.L.	RUT	77933041-9
Dirección	PATRICIO LINTCH 678	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	944308444
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ANESTESIA 2% TUBO PLASTICO MAVER	1	\$ 24.285,71		SI		\$ 24.286
COMPOSITE HARMONIZE 4 GR KERR TONO XL	1	\$ 28.991,60		SI		\$ 28.992

Sistema de gestión www.Factocl

Descuento afectos \$	-\$ 336
Monto Neto	\$ 52.942
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 10.058
Total	\$ 63.000



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