



**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° 15056**

S.I.I. - IQUIQUE

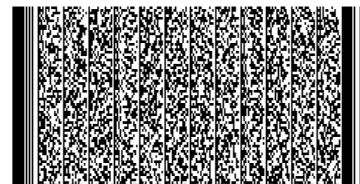
Fecha: 08-01-2026

Señor(es)	SOCIEDAD LEIVA-TOBAR DENTAL LIMITADA	RUT	77886078-3
Dirección	SIMON BOLIVAR 202 DEPT 1103	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Comuna	IQUIQUE
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ACIDO FLUORHIDRICO RUBYETCH HF 10% INCIDENTAL	2	\$ 7.478,99		SI		\$ 14.958
ANESTESIA 2% TUBO PLASTICO MAVER	1	\$ 24.285,71		SI		\$ 24.286
ANESTESIA ARTICAINA 4% 1:100.000 DFL	1	\$ 38.571,43		SI		\$ 38.571
LAMPARA FOTOCURADO O-LIGHT WOODPECKER SERIE: L24B0214T	1	\$ 125.210,08		SI		\$ 125.210
PANO CAMPO 50 UNIDADES	1	\$ 3.109,24		SI		\$ 3.109
TIPS DE APLICACION	2	\$ 2.941,18		SI		\$ 5.882

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 212.016
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 40.284
Total	\$ 252.300



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