



**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° 15029**

S.I.I. - IQUIQUE

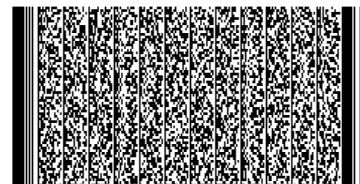
Fecha: 07-01-2026

Señor(es)	LUIS MONTIVERO Y CIA LIMITADA	RUT	77026030-2
Dirección	OHIGGINS 1756 2DO PISO	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FO	Contacto	963752923
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
EYECTOR DE SALIVA COLORS MACHTIG COLOR TRANSPARENTE	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941
PANO CAMPO 125 UNIDADES COLOR LAVANDA	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639
RADIOGRAFIA ADULTO D-SPEED CARESTREAM	1	\$ 32.689,08		SI		\$ 32.689

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 42.269
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 8.031
Total	\$ 50.300



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