



**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° 15083

S.I.I. - IQUIQUE

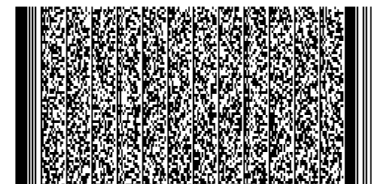
Fecha: 09-01-2026

Señor(es)	CENTRO ODONTOLOGICO HNOS ALFARO ZEPEDA LTDA	RUT	77448758-1
Dirección	ASCOTAN NORTE 155 DEPTO 1801	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Comuna	ANTOFAGASTA
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
CANULA DE ASPIRACION X 25 UND DIAMETRO MEDIANO (BLANCO)	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639
FRESA CARBIDE PIEZA DE MANO	6	\$ 2.436,97		SI		\$ 14.622

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 21.261
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 4.039
Total	\$ 25.300



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