



**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° 15800

S.I.I. - IQUIQUE

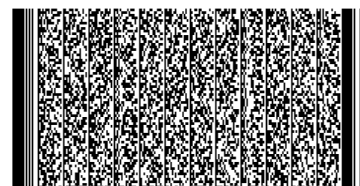
Fecha: 16-02-2026

Señor(es)	OS ODONTOLOGICOS JUAN ANDRES MUNOZ VARGAS LIMITADA	RUT	77194334-9
Dirección	PJL SOLAR 3355 VILLA STA LAURA NULL	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTRO DE ATENCION ODONTOLOGICA	Comuna	IQUIQUE
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
AGUJA EXTRA CORTA STARJECT	1	\$ 7.142,86		SI		\$ 7.143
ANESTESIA TOPICA HURRICAIN GEL BENZOCAINA 20% 28GR	1	\$ 22.605,04		SI		\$ 22.605
EDTA SOLUCION 10% 10 CC	1	\$ 3.319,33		SI		\$ 3.319
GASA 5 X 5 CM PROMO X3 UNIDADES	2	\$ 3.361,34		SI		\$ 6.723

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 39.790
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 7.560
Total	\$ 47.350



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