



**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° 15947

S.I.I. - IQUIQUE

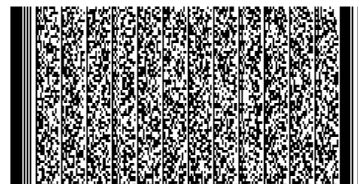
Fecha: 24-02-2026

Señor(es)	CLINICA Y LABORATORIO DENTAL ODONTOLAB SPA	RUT	77711142-6
Dirección	BAQUEDANO 913 915	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CLINICA Y LABORATORIO	Contacto	992451770
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
BARRERA GINGIVAL POTENZA BLOCCO PHS	1	\$ 4.621,85		SI		\$ 4.622
COMPOSITE HARMONIZE 4 GR KERR TONO A1	1	\$ 28.991,60		SI		\$ 28.992
COMPOSITE HARMONIZE TRIAL KIT 4 JERINGAS KERR	1	\$ 46.134,45		SI		\$ 46.134
TIPS DE APLICACION	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 82.689
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 15.711
Total	\$ 98.400



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