



**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° 15771**

**S.I.I. - IQUIQUE**

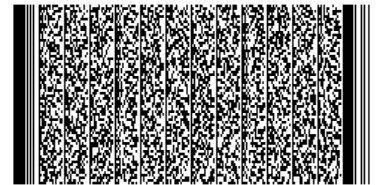
Fecha: 14-02-2026

<b>Señor(es)</b>	CENTRO ODONTOLOGICO BULNES LIMITADA	<b>RUT</b>	76093019-9
<b>Dirección</b>	BULNES 455	<b>Ciudad</b>	IQUIQUE
<b>Giro</b>	ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA	<b>Contacto</b>	572412063
<b>Comuna</b>	IQUIQUE	<b>Condiciones de pago</b>	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
GUANTE ESTERIL 7.5 CAJA X 50 PARES	1	\$ 20.924,37		SI		\$ 20.924
KIT CIRUGIA TERCER MOLAR	3	\$ 4.159,66		SI		\$ 12.479
MASCARILLA NEGRA 50 UNDS	3	\$ 1.680,67		SI		\$ 5.042
SUERO FISIOLÓGICO 250 ML UNIDAD	4	\$ 1.638,66		SI		\$ 6.555

Sistema de gestión www.Factro.cl

<b>Monto Neto</b>	\$ 51.639
<b>Monto Exento</b>	
<b>IVA 19%</b>	\$ 9.811
<b>Total</b>	\$ 61.450



Timbre Electrónico SII  
Resolución Ex. SII N° 80 de 2014  
- Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

**Transferencia bancaria**

Scotiabank - Cuenta corriente 981212622 Titular DENTOSMED LIMITADA - RUT 77229666-5 dentosmed@hotmail.com