



**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° 15834**

S.I.I. - IQUIQUE

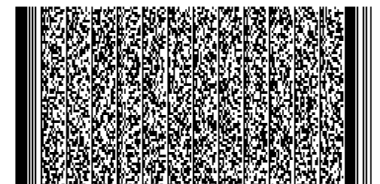
Fecha: 18-02-2026

Señor(es)	CENTRO ODONTOLOGICO NEUROFOCAL CARLOS MUNOZ ABELLO	RUT	76196855-6
Dirección	MATTA 1868 OF 504	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO DENTAL	Contacto	923742848
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ALCOHOL 70 LITRO REUTTER	8	\$ 3.781,51		SI		\$ 30.252
JERINGA 10 ML CAJA X 100 UNDS CRANBERRY	1	\$ 10.000		SI		\$ 10.000
KIT BLANQUEAMIENTO PEROXIDO HIDROGENO 38% POTENZA BIANCO PRO SS 6 JERINGAS PHS	3	\$ 39.495,80		SI		\$ 118.487
SET ZOCALOS BASES PARA MODELOS DE YESO KIT S-M-L	1	\$ 10.504,20		SI		\$ 10.504
SUERO FISIOLÓGICO 250 ML CAJA X20 UND	1	\$ 30.168,07		SI		\$ 30.168

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 199.411
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 37.889
Total	\$ 237.300



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