



**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° 16036**

S.I.I. - IQUIQUE

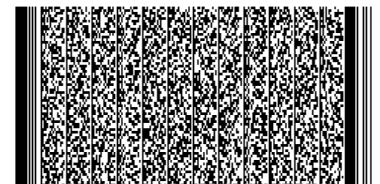
Fecha: 27-02-2026

Señor(es)	SERVICIOS ODONTOLOGICOS RAUL IGNACIO MEUNIER CISTERNAS E.I.R.L	RUT	76946621-5
Dirección	URIBE 636 0F1307	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD	Contacto	93462871
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ANESTESIA 2% TUBO PLASTICO MAVER	1	\$ 24.285,71		SI		\$ 24.286
BARRERA GINGIVAL FLEX DAM 2G UNIDAD	1	\$ 4.621,85		SI		\$ 4.622
BISTURI CAJA X100 UND NUMERO 15	1	\$ 7.983,19		SI		\$ 7.983

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 36.891
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 7.009
Total	\$ 43.900



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