



**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° 16039**

S.I.I. - IQUIQUE

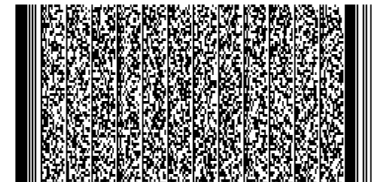
Fecha: 27-02-2026

Señor(es)	SERVICIOS ODONTOLOGICOS IVAN ALFONSO SCHILLER TUCAS EIRL	RUT	78245215-0
Dirección	RAMIREZ 819	Ciudad	IQUIQUE
Giro	SERVICIOS ODONTOLOGICOS	Contacto	996842399
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ANESTESIA 2% TUBO VIDRIO ALPHACAINE	2	\$ 31.008,40		SI		\$ 62.017
COMPOSITE HARMONIZE 4 GR KERR TONO A1	1	\$ 28.991,60		SI		\$ 28.992
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
EYECTOR DE SALIVA COLORS MACHTIG COLOR BLANCO	2	\$ 2.941,18		SI		\$ 5.882
GASA 5 X 5 CM PROMO X3 UNIDADES	2	\$ 3.361,34		SI		\$ 6.723

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Descuento afectos \$	-\$ 6.471
Monto Neto	\$ 172.269
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 32.731
Total	\$ 205.000



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