



**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° 15859

S.I.I. - IQUIQUE

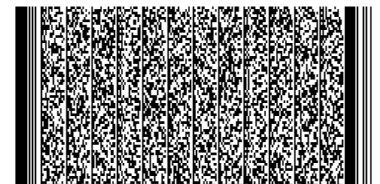
Fecha: 18-02-2026

Señor(es)	CENTRO DENTAL NEWDENT J & N LIMITADA	RUT	76957483-2
Dirección	RIQUELME 776 OF 502	Ciudad	IQUIQUE
Giro	SERVICIOS ODONTOLOGICOS	Contacto	955354969
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
CEMENTO QUIRURGICO SIN EUGENOL PERICEM MAQUIRA	1	\$ 26.806,72		SI		\$ 26.807
GASTOS DE ENVIO	1	\$ 2.100,84		SI		\$ 2.101
LUBRICANTE UNI SPRAY KERR 200 ML	1	\$ 8.361,34		SI		\$ 8.361

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 37.269
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 7.081
Total	\$ 44.350



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