



**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° 15960

S.I.I. - IQUIQUE

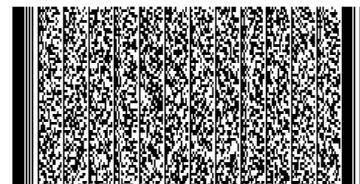
Fecha: 24-02-2026

Señor(es)	FAMIDENT LIMITADA	RUT	76035721-9
Dirección	SERRANO 486	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA	Contacto	572656565
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
LIGADURAS EN MODULOS 1012 UNIDADES ORTHOMETRIC COLOR AZUL	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639
LIGADURAS EN MODULOS 1012 UNIDADES ORTHOMETRIC COLOR AZUL MARINO	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639
LIGADURAS EN MODULOS 1012 UNIDADES ORTHOMETRIC COLOR PLATEADO	2	\$ 6.638,66		SI		\$ 13.277
LIGADURAS EN MODULOS 1012 UNIDADES ORTHOMETRIC COLOR MORADO	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639
LIGADURAS EN MODULOS 1012 UNIDADES ORTHOMETRIC COLOR NEGRO	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639
SINGLE BOND UNIVERSAL 3 ML	1	\$ 27.647,06		SI		\$ 27.647

Sistema de gestión www.Factocl

Descuento afectos \$	-\$ 252
Monto Neto	\$ 67.228
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 12.772
Total	\$ 80.000



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