



**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° 15821

S.I.I. - IQUIQUE

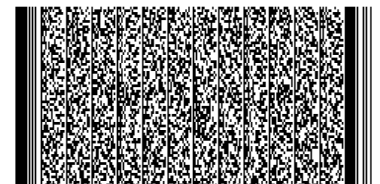
Fecha: 17-02-2026

Señor(es)	CLINICA CAVANCHA LIMITADA	RUT	77548799-2
Dirección	JOSE MIGUEL CARRERA 960 ALOTE A1	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	993214803
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
AGUJA CORTA TECNOFAR ITALIA	1	\$ 10.000		SI		\$ 10.000
ANESTESIA 2% ZEYCO TUBO PLASTICO	1	\$ 23.445,38		SI		\$ 23.445
CEMENTO PARA ORTODONCIA ENLIGHT 4 GR ORMCO	1	\$ 35.210,08		SI		\$ 35.210
COMPOSITE Z350 XT BODY TONO A3	1	\$ 38.571,43		SI		\$ 38.571
LAMINA ACETATO RIGIDA 1.5 MM X15 UNIDADES	1	\$ 16.722,69		SI		\$ 16.723

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 123.949
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 23.551
Total	\$ 147.500



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