



**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° 15907**

S.I.I. - IQUIQUE

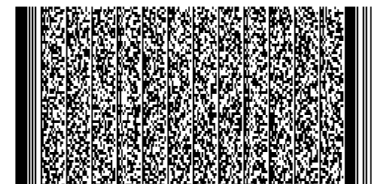
Fecha: 20-02-2026

Señor(es)	MERYL BELEN LUJKA DEL ROCIO PAVLOV TORO	RUT	18263477-8
Dirección	PASAJE AGUA SANTA 3073	Ciudad	IQUIQUE
Giro	SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FO	Contacto	976562454
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
CONTRA ANGULO PUSH 1:1 MACHTIG	1	\$ 46.218,49		SI		\$ 46.218

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 46.218
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 8.782
Total	\$ 55.000



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