



**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° 16038**

S.I.I. - IQUIQUE

Fecha: 27-02-2026

Señor(es)	OS ODONTOLOGICOS JUAN ANDRES MUNOZ VARGAS LIMITADA	RUT	77194334-9
Dirección	PJL SOLAR 3355 VILLA STA LAURA NULL	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTRO DE ATENCION ODONTOLOGICA	Comuna	IQUIQUE
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ESPEJO NÂ5 UNIDAD	6	\$ 798,32		SI		\$ 4.790
GASA 5 X 5 CM PROMO X3 UNIDADES	1	\$ 3.361,34		SI		\$ 3.361
GUARDA DIENTES RATON COLORES X100 UNIDADES	1	\$ 13.361,34		SI		\$ 13.361
MANGO ESPEJO METALICO	6	\$ 1.428,57		SI		\$ 8.571
PASTA PROFILACTICA 90 GR MICRODONT SABOR TUTTI-FRUTTI	1	\$ 4.957,98		SI		\$ 4.958
PINZA EXAMEN	2	\$ 1.638,66		SI		\$ 3.277
SONDA CARIES CURVA MANGO HEXAGONAL LISO	7	\$ 1.848,74		SI		\$ 12.941

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 51.259
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 9.741
Total	\$ 61.000



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