



**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° 15902**

S.I.I. - IQUIQUE

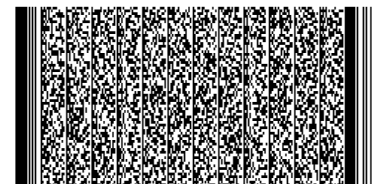
Fecha: 20-02-2026

Señor(es)	KAIZEN ODONTOLOGIA SPA	RUT	77356049-8
Dirección	ORELLA 610 OF 1404	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	SERVICIOS ODONTOLOGICOS	Contacto	988663145
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ALCOHOL 70 LITRO REUTTER	1	\$ 3.781,51		SI		\$ 3.782
ANESTESIA 2% TUBO PLASTICO MAVER	1	\$ 24.285,71		SI		\$ 24.286
COMPOSITE FLOW RUBYFLOW INCIDENTAL TONO A2	1	\$ 8.361,34		SI		\$ 8.361
COMPOSITE FLOW SIMPLISHADE BULK FILL FLOW KERR	1	\$ 25.966,39		SI		\$ 25.966
DETERGENTE ENZIMATICO 5 LITROS UKLEAN	1	\$ 21.764,71		SI		\$ 21.765
GUANTE NITRILLO NEGRO MACHTIG TALLA M	2	\$ 5.798,32		SI		\$ 11.597
MASCARILLA USO MEDICO X50 UNDS CRANBERRY COLOR BLANCO	3	\$ 2.478,99		SI		\$ 7.437

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 103.194
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 19.606
Total	\$ 122.800



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