



**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° 16000**

S.I.I. - IQUIQUE

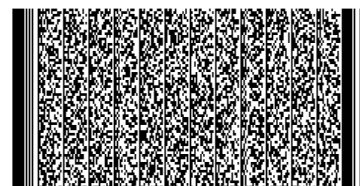
Fecha: 25-02-2026

Señor(es)	SERVICIOS ODONTOLOGICOS MANUEL SANCHEZ JARA EIRL	RUT	77074845-3
Dirección	AVDA ARGENTINA3088 CASA 6	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO ODONTOLOGICO AMBULATORIO	Contacto	974113694
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ANESTESIA 2% TUBO PLASTICO MAVER	1	\$ 24.285,71		SI		\$ 24.286
BARNIZ DE FLUOR CLINPRO CLEAR 2.1% 3M UNIDAD SABOR SIN SABOR	5	\$ 1.638,66		SI		\$ 8.193
GUANTE NITRILO NEGRO MACHTIG TALLA M	1	\$ 5.798,32		SI		\$ 5.798

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 38.277
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 7.273
Total	\$ 45.550



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