



**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° 15863**

S.I.I. - IQUIQUE

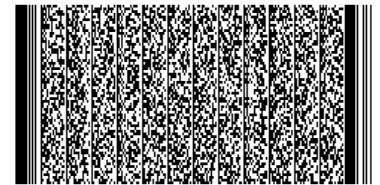
Fecha: 19-02-2026

Señor(es)	FAMIDENT LIMITADA	RUT	76035721-9
Dirección	SERRANO 486	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA	Contacto	572656565
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
BANDA CON TUBO MACHTIG	3	\$ 1.428,57		SI		\$ 4.286
DIENTE ANTERO SUPERIOR 41	2	\$ 3.319,33		SI		\$ 6.639
DIENTE POSTERO INFERIOR 42	1	\$ 3.319,33		SI		\$ 3.319
DIENTE POSTERO SUPERIOR 41	1	\$ 3.319,33		SI		\$ 3.319
FUNDENTE PARA SOLDADURA 20 ML	1	\$ 8.361,34		SI		\$ 8.361
TORNILLO EXPANSION HYRAX MORELLI MEDIDA 11MM	1	\$ 16.722,69		SI		\$ 16.723

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 42.647
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 8.103
Total	\$ 50.750



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