



**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° 15991

S.I.I. - IQUIQUE

Fecha: 25-02-2026

Señor(es)	SERVICIOS PORTILLA Y ASOCIADOS	RUT	77440749-9
Dirección	14 DE FEBRERO 2065 OF 303	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO DE ATENCION ODONTOLOGICO	Contacto	921886433
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
KIT CIRUGIA ESTERIL TIPO A	2	\$ 11.680,67		SI		\$ 23.361
PANO CAMPO ESTERIL 40 X 40 CM FENESTRADO	5	\$ 1.008,40		SI		\$ 5.042
PANO CAMPO ESTERIL 60 X 60 CM FENESTRADO	2	\$ 1.260,50		SI		\$ 2.521
SUERO FISIOLÓGICO 250 ML UNIDAD	3	\$ 1.638,66		SI		\$ 4.916

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 35.840
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 6.810
Total	\$ 42.650



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