



**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° 15937**

S.I.I. - IQUIQUE

Fecha: 23-02-2026

Señor(es)	CENTRO ODONTOLOGICO RUTH AZOLAS EIRL	RUT	77034252-K
Dirección	AV.RENDIC # 3718	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	SERVICIOS ODONTOLOGICOS	Contacto	964956458
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
COMPOSITE FORMA CON ZIRCONIO ULTRADENT TONO A2	1	\$ 25.126,05		SI		\$ 25.126
COMPOSITE HARMONIZE TRIAL KIT 4 JERINGAS KERR	1	\$ 46.134,45		SI		\$ 46.134
ENJUAGUE BUCAL CLORHEXIDINA 0.12% PERIO AID 5 LITROS	2	\$ 16.386,55		SI		\$ 32.773
HIPOCLORITO DE SODIO 5%	2	\$ 4.159,66		SI		\$ 8.319
SINGLE BOND UNIVERSAL 3 ML	1	\$ 27.647,06		SI		\$ 27.647
TORULERO PUSH COTISEN	2	\$ 6.302,52		SI		\$ 12.605

Sistema de gestión www.Factocl

Descuento afectos \$	-\$ 19.328
Monto Neto	\$ 133.276
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 25.324
Total	\$ 158.600



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