



**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° 15819

S.I.I. - IQUIQUE

Fecha: 17-02-2026

Señor(es)	ODONTOLOGIA Y ESTETICA PLAZEIRA SPA	RUT	78166495-2
Dirección	CERRO MORENO10550 JARDINES DEL NORTE 1	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	SERVICIOS ODONTOLOGICOS Y ESTETICOS	Contacto	976691555
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
AGUJA CORTA TECNOFAR ITALIA	1	\$ 10.000		SI		\$ 10.000
AGUJA LARGA TECNOFAR ITALIA	1	\$ 10.000		SI		\$ 10.000
ANESTESIA 2% TUBO PLASTICO MAVER	1	\$ 24.285,71		SI		\$ 24.286

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 44.286
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 8.414
Total	\$ 52.700



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