



**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 ° 15768**

S.I.I. - IQUIQUE

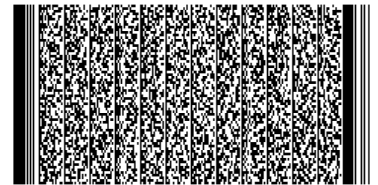
Fecha: 14-02-2026

Señor(es)	SONY SALAZAR SERVICIOS ODONTOLOGICOS EIRL	RUT	77675209-6
Dirección	14 DE FEBRERO 1965	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO DENTAL	Contacto	985270154
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
GASA 5 X 5 CM PROMO X3 UNIDADES	1	\$ 3.361,34		SI		\$ 3.361
HUESO BOVINO CORTICAL SYNERGY	2	\$ 38.571,43		SI		\$ 77.143

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 80.504
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 15.296
Total	\$ 95.800



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