



**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° 15782**

S.I.I. - IQUIQUE

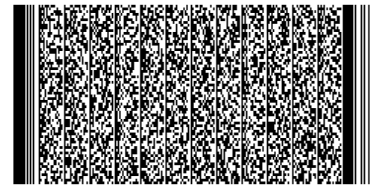
Fecha: 16-02-2026

Señor(es)	CLINICA DENTAURO SPA	RUT	77714693-9
Dirección	AVENIDA LA PAMPA 3117 6 COMERCIAL ROSSI	Ciudad	ALTO HOSPICIO
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	934220027
Comuna	ALTO HOSPICIO	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ENDO ICE HYGENIC 6 OZ	1	\$ 33.529,41		SI		\$ 33.529
PINZA DE CAMPO BACKHAUS LARGO 11 CM	3	\$ 2.478,99		SI		\$ 7.437
PINZA DE CAMPO BACKHAUS LARGO 8 CM	3	\$ 2.478,99		SI		\$ 7.437
PINZA DE CAMPO BACKHAUS LARGO 13 CM	1	\$ 2.478,99		SI		\$ 2.479
TORULA PRENSADA X 600 UNIDADES MACHTIG	1	\$ 3.613,45		SI		\$ 3.613
TRANSBOND XT 3M 1JERINGA	1	\$ 37.731,09		SI		\$ 37.731

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 92.226
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 17.524
Total	\$ 109.750



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