



**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° 15880**

**S.I.I. - IQUIQUE**

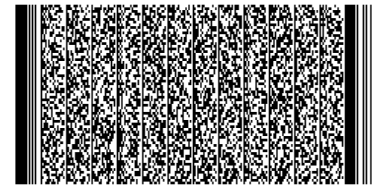
Fecha: 19-02-2026

|                  |                                          |                            |             |
|------------------|------------------------------------------|----------------------------|-------------|
| <b>Señor(es)</b> | OSTOICH & HARVEY SPA                     | <b>RUT</b>                 | 77527946-K  |
| <b>Dirección</b> | AVDA ARGENTINA 1565DPTO 1206 B           | <b>Ciudad</b>              | ANTOFAGASTA |
| <b>Giro</b>      | CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO | <b>Contacto</b>            | 966689415   |
| <b>Comuna</b>    | ANTOFAGASTA                              | <b>Condiciones de pago</b> | Contado     |

| Glosa                      | Cantidad | Prc.Unit     | Desc/Rcrg | Afecto IVA | Imp.Esp. | Monto     |
|----------------------------|----------|--------------|-----------|------------|----------|-----------|
| KIT CIRUGIA ESTERIL TIPO A | 1        | \$ 11.680,67 |           | SI         |          | \$ 11.681 |

Sistema de gestión www.Factocl

|                     |           |
|---------------------|-----------|
| <b>Monto Neto</b>   | \$ 11.681 |
| <b>Monto Exento</b> |           |
| <b>IVA 19%</b>      | \$ 2.219  |
| <b>Total</b>        | \$ 13.900 |



Timbre Electrónico SII  
Resolución Ex. SII N° 80 de 2014  
- Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

**Transferencia bancaria**

Scotiabank - Cuenta corriente 981212622 Titular DENTOSMED LIMITADA - RUT 77229666-5 dentosmed@hotmail.com