



**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° 16014**

S.I.I. - IQUIQUE

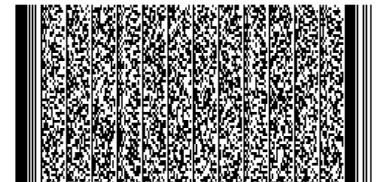
Fecha: 26-02-2026

Señor(es)	ZONA DENTAL SPA	RUT	78043218-7
Dirección	GENERAL BELASQUEZ 890	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	PRESTACIONES ODONTOLÓGICAS	Contacto	956557750
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
JERINGA IRRIGACION MONOJECT UNIDAD	4	\$ 1.512,61		SI		\$ 6.050
RESINA PROVISIONAL QUICKS 3 JERINGAS DENTKIST COLOR WHITE (BLANCO)	1	\$ 19.243,70		SI		\$ 19.244

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 25.294
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 4.806
Total	\$ 30.100



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