



**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° 16190

S.I.I. - IQUIQUE

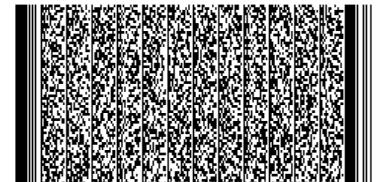
Fecha: 06-03-2026

Señor(es)	OS ODONTOLOGICOS JUAN ANDRES MUNOZ VARGAS LIMITADA	RUT	77194334-9
Dirección	PJL SOLAR 3355 VILLA STA LAURA NULL	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTRO DE ATENCION ODONTOLOGICA	Comuna	IQUIQUE
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ALCOHOL 70 BIDON 5 LITROS	1	\$ 18.445,38		SI		\$ 18.445
DETERGENTE ENZIMATICO EMPOWER LITRO	1	\$ 10.000		SI		\$ 10.000
ESCOBILLA PROFILAXIS X 50 UNIDADES	1	\$ 14.705,88		SI		\$ 14.706
FRESA DIAMANTE A/V MACHTIG	4	\$ 1.260,50		SI		\$ 5.042
PIEDRA ARKANSAS ALTA VELOCIDAD	4	\$ 2.100,84		SI		\$ 8.403

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Descuento afectos \$	-\$ 1.975
Monto Neto	\$ 54.621
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 10.379
Total	\$ 65.000



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