



**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° 16394**

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

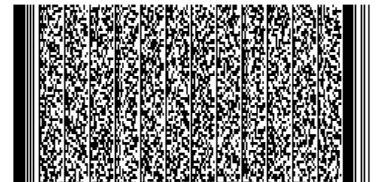
Fecha: 17-03-2026

<b>Señor(es)</b>	SERVICIOS ODONTOLOGICOS IVAN ALFONSO SCHILLER TUCAS EIRL	<b>RUT</b>	78245215-0
<b>Dirección</b>	RAMIREZ 819	<b>Ciudad</b>	IQUIQUE
<b>Giro</b>	SERVICIOS ODONTOLOGICOS	<b>Contacto</b>	996842399
<b>Comuna</b>	IQUIQUE	<b>Condiciones de pago</b>	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ALGINATO KROMOPAN LASCOD	1	\$ 7.142,86		SI		\$ 7.143
I-LINER VIDRIO IONOMERO DE BASE FOTOPOLIMERIZABLE	1	\$ 15.042,02		SI		\$ 15.042
KIT SILICONA SILAXIL BOX	1	\$ 36.050,42		SI		\$ 36.050

Sistema de gestión www.Factoc.cl

<b>Descuento afectos \$</b>	-\$ 3.613
<b>Monto Neto</b>	\$ 54.622
<b>Monto Exento</b>	
<b>IVA 19%</b>	\$ 10.378
<b>Total</b>	\$ 65.000



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