



**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° 16488**

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

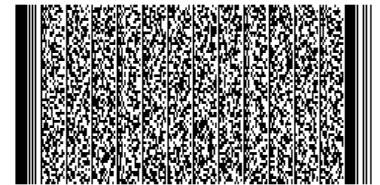
Fecha: 20-03-2026

<b>Señor(es)</b>	ORTODONCIA CORMEND SPA	<b>RUT</b>	77023164-7
<b>Dirección</b>	AVDA. BERNARDO OHIGGINS 1338 OF 1302	<b>Ciudad</b>	ANTOFAGASTA
<b>Giro</b>	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	<b>Contacto</b>	951993833
<b>Comuna</b>	ANTOFAGASTA	<b>Condiciones de pago</b>	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
FRESARIO ACERO INOX. GRANDE	1	\$ 7.521,01		SI		\$ 7.521
LAMINA ACETATO RIGIDA 2 MM X10 UNIDADES	2	\$ 16.722,69		SI		\$ 33.445
TORULERO PUSH COTISEN	1	\$ 6.302,52		SI		\$ 6.303

Sistema de gestión www.Factro.cl

<b>Monto Neto</b>	\$ 47.269
<b>Monto Exento</b>	
<b>IVA 19%</b>	\$ 8.981
<b>Total</b>	\$ 56.250



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