



**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° 16354**

S.I.I. - IQUIQUE

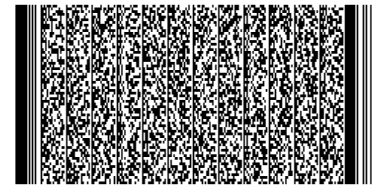
Fecha: 16-03-2026

Señor(es)	PEDRO DULIO GOMEZ GOMEZ	RUT	20084157-3
Dirección	BUENOS AIRES 345	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FO	Contacto	95362756
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
AGUA DESTILADA 5 LITROS	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941
CEPILLO CURAPROX ORTHO	1	\$ 4.621,85		SI		\$ 4.622
FLOSS GOOD MINI TEPE	1	\$ 3.277,31		SI		\$ 3.277
JERINGA IRRIGACION MONOJECT UNIDAD	4	\$ 1.512,61		SI		\$ 6.050
TIRANERVIOS 21MM X 10 UNIDADES COLOR BLANCO	1	\$ 4.159,66		SI		\$ 4.160
TIRANERVIOS 25MM X 10 UNIDADES COLOR ROJO	1	\$ 4.159,66		SI		\$ 4.160

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 25.210
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 4.790
Total	\$ 30.000



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