



**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° 16665**

S.I.I. - IQUIQUE

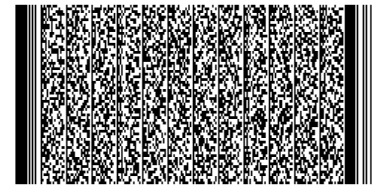
Fecha: 29-03-2026

Señor(es)	FAMIDENT LIMITADA	RUT	76035721-9
Dirección	SERRANO 486	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA	Contacto	572656565
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
GUANTE NITRILO CELESTE TRESOR TALLA S	2	\$ 4.621,85		SI		\$ 9.244
HIPOCLORITO DE SODIO 2.5 %	1	\$ 4.159,66		SI		\$ 4.160
HIPOCLORITO DE SODIO 3%	1	\$ 4.159,66		SI		\$ 4.160
MASCARILLA USO MEDICO X50 UNDS CRANBERRY COLOR CELESTE	2	\$ 2.478,99		SI		\$ 4.958
SINGLE BOND UNIVERSAL 5 ML	1	\$ 39.411,76		SI		\$ 39.412

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 61.934
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 11.766
Total	\$ 73.700



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