



**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° 16203**

S.I.I. - IQUIQUE

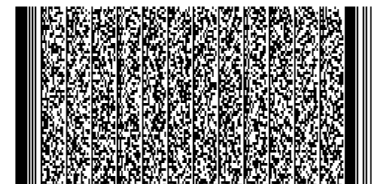
Fecha: 06-03-2026

Señor(es)	CLINICA ODONTOLOGICA MILLA FUENTES SPA	RUT	76998816-5
Dirección	COQUIMBO 888 OFIC. 602	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	935309375
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
CONTENEDOR PARA CORTOPUNZANTE 3 LITROS	1	\$ 4.159,66		SI		\$ 4.160
RESINA PROVISIONAL QUICKS 3 JERINGAS DENTKIST COLOR YELLOW (AMARILLO)	1	\$ 19.243,70		SI		\$ 19.244

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 23.404
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 4.446
Total	\$ 27.850



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