



**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 ° 16324**

S.I.I. - IQUIQUE

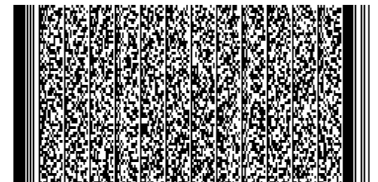
Fecha: 13-03-2026

Señor(es)	ODONTOCLIN SPA	RUT	76051281-8
Dirección	14 FEBRERO 1985 OF 806	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	PRESTACIONES Y ASESORIA ODONTOLOGICA	Contacto	552224690
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ESPEJO N°5 CAJA 12 UND	2	\$ 8.319,33		SI		\$ 16.639
HILO RETRACTOR ATRIA NUMERO #00	1	\$ 8.319,33		SI		\$ 8.319
HILO RETRACTOR ATRIA NUMERO #000	1	\$ 8.319,33		SI		\$ 8.319
LUBRICANTE UNI SPRAY KERR 200 ML	1	\$ 8.361,34		SI		\$ 8.361
YESO PIEDRA AMARILLO KILO	3	\$ 4.159,66		SI		\$ 12.479

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 54.117
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 10.283
Total	\$ 64.400



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