



**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° 16290

S.I.I. - IQUIQUE

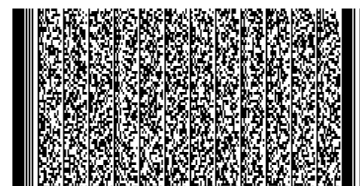
Fecha: 11-03-2026

Señor(es)	CENTRO MEDICO Y ODONTOLOGICO MISCANTI	RUT	76732158-9
Dirección	MANUEL ANTONIO MATTÁ 2095 OF 301	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CLINICA DENTAL	Contacto	940307384
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ACIDO FOSFORICO CONDAC 37% 3 JERINGAS FGM	1	\$ 4.621,85		SI		\$ 4.622
ARCOS NITI PARA ORTODONCIA 10 UNIDADES MEDIDA 0.014	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639
ARCOS NITI PARA ORTODONCIA 10 UNIDADES MEDIDA 0.014	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639
COLORIMETRO MARCHE	2	\$ 4.159,66		SI		\$ 8.319
TRANSBOND XT 3M 1JERINGA	1	\$ 37.731,09		SI		\$ 37.731

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 63.950
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 12.150
Total	\$ 76.100



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