



**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° 16625**

S.I.I. - IQUIQUE

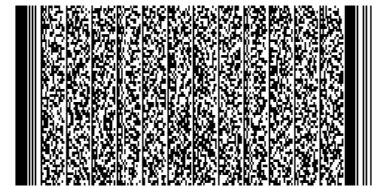
Fecha: 26-03-2026

Señor(es)	SERVICIOS ODONTOLOGICOS SYLVESTER DENTAL	RUT	77753046-1
Dirección	VIVAR 493 OF 4A	Ciudad	IQUIQUE
Giro	SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FO	Comuna	IQUIQUE
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ACIDO FOSFORICO RUBYETCH 37% 12 ML INCIDENTAL	1	\$ 4.621,85		SI		\$ 4.622
ARCOS NITI PARA ORTODONCIA 10 UNIDADES MEDIDA 0.017 x 0.025	2	\$ 6.638,66		SI		\$ 13.277
ARCOS NITI PARA ORTODONCIA 10 UNIDADES MEDIDA 0.012	2	\$ 6.638,66		SI		\$ 13.277
ARCOS NITI PARA ORTODONCIA 10 UNIDADES MEDIDA 0.012	2	\$ 6.638,66		SI		\$ 13.277
ARCOS NITI PARA ORTODONCIA 10 UNIDADES MEDIDA 0.014	2	\$ 6.638,66		SI		\$ 13.277
ARCOS NITI PARA ORTODONCIA 10 UNIDADES MEDIDA 0.014	2	\$ 6.638,66		SI		\$ 13.277
ARCOS NITI PARA ORTODONCIA 10 UNIDADES MEDIDA 0.016	2	\$ 6.638,66		SI		\$ 13.277
ARCOS NITI PARA ORTODONCIA 10 UNIDADES MEDIDA 0.016	2	\$ 6.638,66		SI		\$ 13.277
TIPS DE APLICACION	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 100.502
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 19.098
Total	\$ 119.600



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