



**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° 16325**

S.I.I. - IQUIQUE

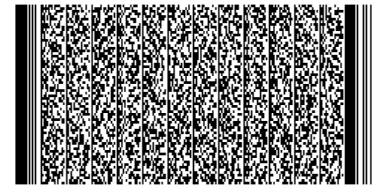
Fecha: 13-03-2026

Señor(es)	SALARES ODONTOLOGIA INTEGRAL SPA	RUT	77359364-7
Dirección	14 DE FEBRERO 1985	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	994457854
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
COMPOSITE WETTING RESIN ULTRADENT	1	\$ 23.949,58		SI		\$ 23.950
GUANTE NITRILO CELESTE TRESOR TALLA S	1	\$ 4.621,85		SI		\$ 4.622
GUANTE NITRILO CELESTE TRESOR TALLA XS	1	\$ 4.621,85		SI		\$ 4.622
HILO DENTAL SUPERFLOSS ORAL-B	1	\$ 5.000		SI		\$ 5.000
OPTIDISC DISCOS PULIDO 12.6 MM GRANO GRUESO KERR	1	\$ 25.126,05		SI		\$ 25.126
RESINA PROVISIONAL QUICKS DENTKIST COLOR WHITE (BLANCO)	1	\$ 7.478,99		SI		\$ 7.479
SEDA DENTAL CON CERA FLOSSII	2	\$ 798,32		SI		\$ 1.597
TIPS DE APLICACION	2	\$ 2.941,18		SI		\$ 5.882

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 78.278
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 14.872
Total	\$ 93.150



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