



**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° 16062

S.I.I. - IQUIQUE

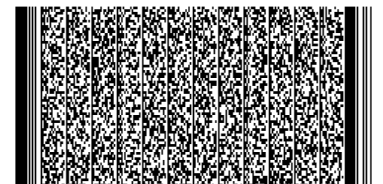
Fecha: 02-03-2026

Señor(es)	CENTRO MEDICO Y ODONTOLOGICO VILUAN LTDA	RUT	77808531-3
Dirección	BAQUEDANO 50 OF 514	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	PRESRTACION DE SERVICIOS CLINICOS DE CAR	Contacto	995449907
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
EMPACADOR DE HILO SIN DIENTE	1	\$ 10.042,02		SI		\$ 10.042
HILO RETRACTOR GINGIBRAID KERR NUMERO 1n (#00)	1	\$ 9.663,87		SI		\$ 9.664

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 19.706
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 3.744
Total	\$ 23.450



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