



**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° 16289

S.I.I. - IQUIQUE

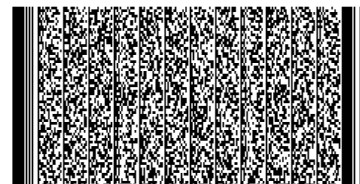
Fecha: 11-03-2026

Señor(es)	LAURA BROWN Y OTROS LIMITADA	RUT	76832969-9
Dirección	14 DE FEBRERO 2065 OFIC 806 PISO 8	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	952382656
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
CAJA PARA PLANO X 12 UNDS	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639
EYECTOR DE SALIVA COLORS MACHTIG COLOR TRANSPARENTE	2	\$ 2.941,18		SI		\$ 5.882
GUANTE NITRILO VERDE BIODEGRADABLE MACHTIG TALLA S	5	\$ 4.621,85		SI		\$ 23.109
LAMINA ACETATO RIGIDA 1.5 MM X15 UNIDADES	1	\$ 16.722,69		SI		\$ 16.723
MANGA ESTERILIZACION 15 X 200 MT	1	\$ 25.126,05		SI		\$ 25.126

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 77.479
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 14.721
Total	\$ 92.200



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