



**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° 16154**

S.I.I. - IQUIQUE

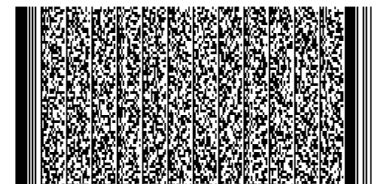
Fecha: 05-03-2026

Señor(es)	CENTRO ODONTOLOGICO GARDENT LIMITADA	RUT	76655805-4
Dirección	BAQUEDANO 239 OFIC 709	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONAL	Contacto	985016279
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ALGINATO JELTRATE DUSTLESS REGULAR	1	\$ 7.142,86		SI		\$ 7.143
CEPILLO PHB JUNIOR	2	\$ 2.268,91		SI		\$ 4.538
COMPOSITE FLOW FILTEK SUPREME 1 JERINGA 3M TONO A2	1	\$ 20.924,37		SI		\$ 20.924
PANO CAMPO 125 UNIDADES COLOR BLANCO	2	\$ 6.638,66		SI		\$ 13.277
TOMA SERVILLETA ESPIRAL	2	\$ 2.058,82		SI		\$ 4.118

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 50.000
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 9.500
Total	\$ 59.500



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