



**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° 16329**

**S.I.I. - IQUIQUE**

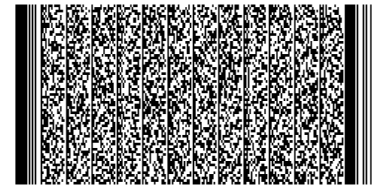
Fecha: 13-03-2026

<b>Señor(es)</b>	MILDREN ANTOINE BAEZA CASTILLO SERVICIOS ODONTOLOGICOS E.I.R.L.	<b>RUT</b>	76374233-4
<b>Dirección</b>	AV. ARTURO PRAT 1170 710	<b>Ciudad</b>	IQUIQUE
<b>Giro</b>	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	<b>Comuna</b>	IQUIQUE
<b>Condiciones de pago</b>	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
CLORHEXIDINA 2% SOLUCION 250 ML ENDOART INCIDENTAL	1	\$ 5.462,18		SI		\$ 5.462
ENJUAGUE BUCAL CLORHEXIDINA 0.12% PERIO AID 5 LITROS	1	\$ 16.386,55		SI		\$ 16.387
GUANTE ESTERIL 7.0 UNIDAD	5	\$ 504,20		SI		\$ 2.521
SUTURA SEDA NEGRA TAGUM 12 UNDS CALIBRE 3/0	1	\$ 15.546,22		SI		\$ 15.546

Sistema de gestión www.Facto.cl

<b>Monto Neto</b>	\$ 39.916
<b>Monto Exento</b>	
<b>IVA 19%</b>	\$ 7.584
<b>Total</b>	\$ 47.500



Timbre Electrónico SII  
Resolución Ex. SII N° 80 de 2014  
- Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

**Transferencia bancaria**

Scotiabank - Cuenta corriente 981212622 Titular DENTOSMED LIMITADA - RUT 77229666-5 dentosmed@hotmail.com