



**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° 16657**

S.I.I. - IQUIQUE

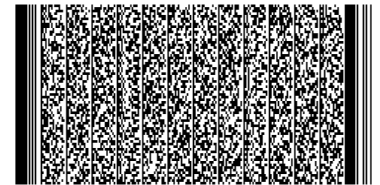
Fecha: 28-03-2026

Señor(es)	SONY SALAZAR SERVICIOS ODONTOLOGICOS EIRL	RUT	77675209-6
Dirección	14 DE FEBRERO 1965	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO DENTAL	Contacto	985270154
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ACRILICO CORONAS AUTOCURABLE 20 GR MARCHE COLOR 59	1	\$ 1.638,66		SI		\$ 1.639
AGUJA LARGA MISAWA	1	\$ 10.000		SI		\$ 10.000
COMPOSITE OPUS APS BULK FILL FLOW 2 GR FGM TONO A2	1	\$ 16.806,72		SI		\$ 16.807
GELITA HEMOSTATICA HEMOSPON 10 UNIDADES	1	\$ 4.957,98		SI		\$ 4.958

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 33.404
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 6.346
Total	\$ 39.750



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