



**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° 16328**

S.I.I. - IQUIQUE

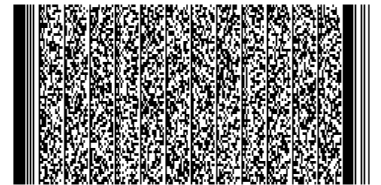
Fecha: 13-03-2026

Señor(es)	CLINICA ODONTOLOGICA ARAYA Y CONSTANTE LIMITADA	RUT	77230516-8
Dirección	CONDELL 2026 OFICINA 10	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	992932669
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ANESTESIA TOPICA EN GEL DOLDENT BENZOCAINA 7.5% 10 GR	1	\$ 5.462,18		SI		\$ 5.462
FORMOCRESOL PULPODENT	1	\$ 8.319,33		SI		\$ 8.319

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 13.781
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 2.619
Total	\$ 16.400



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