



**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° 16107**

S.I.I. - IQUIQUE

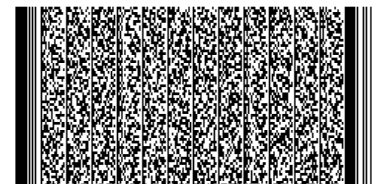
Fecha: 03-03-2026

Señor(es)	CARLOS ENRIQUE RIOS CASTILLO	RUT	8298090-3
Dirección	LOS NOGALES 3154	Ciudad	ALTO HOSPICIO
Giro	ACTIVIDADES DE LABORATORIOS DENTALES	Comuna	ALTO HOSPICIO
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ALGINATO IDENTIC FAST KERR	2	\$ 5.882,35		SI		\$ 11.765
ANESTESIA 2% TUBO VIDRIO ALPHACAINE	2	\$ 31.008,40		SI		\$ 62.017
EYECTOR DE SALIVA COLORS MACHTIG COLOR LILA	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941
EYECTOR DE SALIVA COLORS MACHTIG COLOR VERDE	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941
GOMA DIQUE RUBBERCARE 5" X 5" CAJA X52 UND	1	\$ 12.184,87		SI		\$ 12.185
TORULA PRENSADA X 600 UNIDADES MACHTIG	2	\$ 3.613,45		SI		\$ 7.227

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 99.076
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 18.824
Total	\$ 117.900



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