



**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° 16174

S.I.I. - IQUIQUE

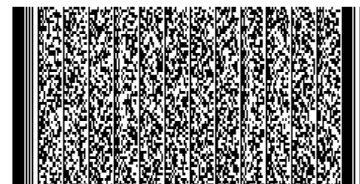
Fecha: 06-03-2026

Señor(es)	PEDRO DULIO GOMEZ GOMEZ	RUT	20084157-3
Dirección	BUENOS AIRES 345	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FO	Contacto	95362756
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
APOYA MORDIDA 2 UNDS	1	\$ 2.689,08		SI		\$ 2.689
EYECTOR DE SALIVA COLORS MACHTIG COLOR TRANSPARENTE	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941
GOMA PARA EYECTOR PLOMO	1	\$ 2.478,99		SI		\$ 2.479
PANO CAMPO 125 UNIDADES COLOR CELESTE	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639
PECHERA PACIENTE ADULTO COLORES	1	\$ 4.159,66		SI		\$ 4.160

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 18.908
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 3.592
Total	\$ 22.500



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