



**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° 16237**

S.I.I. - IQUIQUE

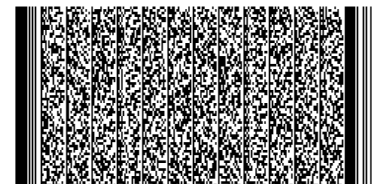
Fecha: 10-03-2026

Señor(es)	SERVICIOS ODONTOLOGICOS YON Y POBLETE LTDA	RUT	77890301-6
Dirección	GENERAL VELASQUEZ 890 OF 305	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CLINICA DENTAL	Contacto	965773050
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
COMPOSITE FLOW RUBYFLOW INCIDENTAL TONO A2	3	\$ 8.361,34		SI		\$ 25.084
ESPEJO ATRIA CAJA 12 UNDS	1	\$ 16.722,69		SI		\$ 16.723

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 41.807
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 7.943
Total	\$ 49.750



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