



**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° 16624**

S.I.I. - IQUIQUE

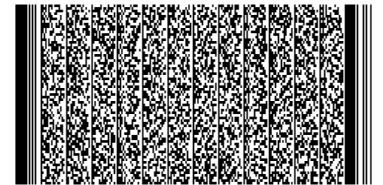
Fecha: 26-03-2026

Señor(es)	SERVICIOS ODONTOLOGICOS IVAN ALFONSO SCHILLER TUCAS EIRL	RUT	78245215-0
Dirección	RAMIREZ 819	Ciudad	IQUIQUE
Giro	SERVICIOS ODONTOLOGICOS	Contacto	996842399
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ANESTESIA 2% TUBO VIDRIO ALPHACAINE	1	\$ 31.008,40		SI		\$ 31.008
COMPOSITE FLUIDO APPLIC FLOW 2 GR MAQUIRA TONO A2	1	\$ 5.798,32		SI		\$ 5.798
CUBETA PLASTICA X 6 UNDS ZT DENTAL CELESTE	1	\$ 3.319,33		SI		\$ 3.319
CUBETAS ACERO LISAS 6 UNIDADES	1	\$ 15.462,18		SI		\$ 15.462
GASA 5 X 5 CM PROMO X3 UNIDADES	1	\$ 3.361,34		SI		\$ 3.361
HILO RETRACTOR ATRIA NUMERO #0	1	\$ 8.319,33		SI		\$ 8.319
LUBRICANTE UNI SPRAY KERR 200 ML	1	\$ 8.361,34		SI		\$ 8.361

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 75.628
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 14.372
Total	\$ 90.000



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