



**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° 16741**

S.I.I. - IQUIQUE

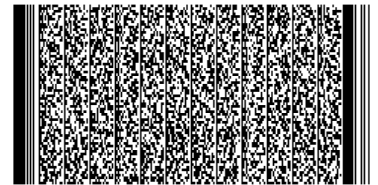
Fecha: 02-04-2026

Señor(es)	KAIZEN ODONTOLOGIA SPA	RUT	77356049-8
Dirección	ORELLA 610 OF 1404	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	SERVICIOS ODONTOLOGICOS	Contacto	988663145
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
KIT CIRUGIA ESTERIL TIPO D PABELLON DENTAL	2	\$ 13.361,34		SI		\$ 26.723
KIT CIRUGIA TERCER MOLAR	1	\$ 4.159,66		SI		\$ 4.160

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 30.883
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 5.867
Total	\$ 36.750



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