



**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° 16729**

**S.I.I. - IQUIQUE**

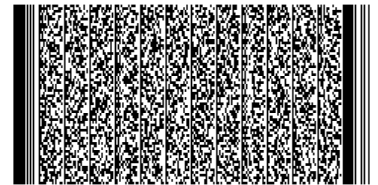
Fecha: 01-04-2026

<b>Señor(es)</b>	CENTRO ODONTOLOGICO HNOS ALFARO ZEPEDA LTDA	<b>RUT</b>	77448758-1
<b>Dirección</b>	ASCOTAN NORTE 155 DEPTO 1801	<b>Ciudad</b>	ANTOFAGASTA
<b>Giro</b>	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	<b>Comuna</b>	ANTOFAGASTA
<b>Condiciones de pago</b>	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ALGINATO IDENTIC FAST KERR	2	\$ 6.638,66		SI		\$ 13.277
BARRERA GINGIVAL FLEX DAM 4 UNIDADES	1	\$ 16.722,69		SI		\$ 16.723
CLAMPS ESPECIAL IMPORT	1	\$ 4.117,65		SI		\$ 4.118

Sistema de gestión www.Factro.cl

<b>Monto Neto</b>	\$ 34.118
<b>Monto Exento</b>	
<b>IVA 19%</b>	\$ 6.482
<b>Total</b>	\$ 40.600



Timbre Electrónico SII  
Resolución Ex. SII N° 80 de 2014  
- Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

**Transferencia bancaria**

Scotiabank - Cuenta corriente 981212622 Titular DENTOSMED LIMITADA - RUT 77229666-5 dentosmed@hotmail.com