



**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° 18283**

S.I.I. - IQUIQUE

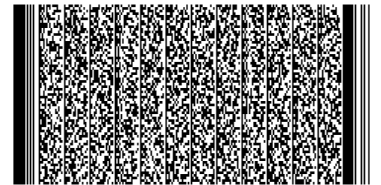
Fecha: 19-06-2026

Señor(es)	MILDREN ANTOINE BAEZA CASTILLO SERVICIOS ODONTOLOGICOS E.I.R.L.	RUT	76374233-4
Dirección	AV. ARTURO PRAT 1170 710	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Comuna	IQUIQUE
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ALGINATO KROMAFAZE REGULAR 454 GR KERR	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 6.639
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.261
Total	\$ 7.900



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