



**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° 18171**

S.I.I. - IQUIQUE

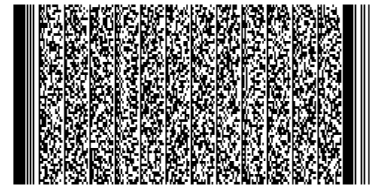
Fecha: 15-06-2026

Señor(es)	CLINICA ESTETICA Y DENTAL ANTOFAGASTA LTDA	RUT	77184532-0
Dirección	MATTA 2095 OF 405	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	937725890
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
COMPOSITE FLUIDO APPLIC FLOW 2 GR MAQUIRA TONO A3	1	\$ 5.798,32		SI		\$ 5.798
DISCO CARBORUNDUM CORTE CHICO 221	10	\$ 294,12		SI		\$ 2.941
GODIVA LAPIZ KERR 12 UNIDADES	1	\$ 12.521,01		SI		\$ 12.521
PUNTA JERINGA TRIPLE METALICA	1	\$ 3.319,33		SI		\$ 3.319

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 24.579
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 4.671
Total	\$ 29.250



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