



**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° 17927**

S.I.I. - IQUIQUE

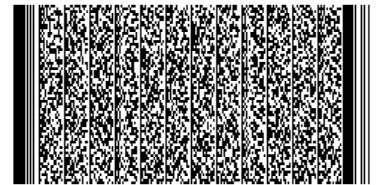
Fecha: 02-06-2026

Señor(es)	VILA ORTODONCIA SPA	RUT	76846604-1
Dirección	MATTA 1839 OF. 804	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Comuna	ANTOFAGASTA
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
AGUA DESTILADA 5 LITROS	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941
ALCOHOL 70 LITRO REUTTER	1	\$ 3.781,51		SI		\$ 3.782
MASCARILLA USO MEDICO X50 UNDS CRANBERRY COLOR BLANCO	1	\$ 2.100,84		SI		\$ 2.101
PANO CAMPO 125 UNIDADES COLOR NEGRO	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 15.463
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 2.937
Total	\$ 18.400



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