



**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° 18164**

S.I.I. - IQUIQUE

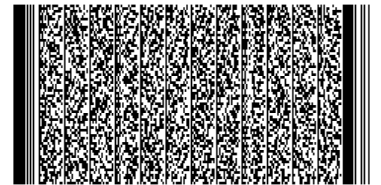
Fecha: 15-06-2026

Señor(es)	CLINICA DENTAL DOCTOR ALEX FUENZALIDA LIMITADA	RUT	76776411-1
Dirección	ZEGERS 161 C 110	Ciudad	IQUIQUE
Giro	ACTIVIDADES DE LABORATORIOS DENTALES	Comuna	IQUIQUE
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
BLOCK DE MEZCLA 5X7 2 UNDS	1	\$ 1.260,50		SI		\$ 1.261
FRESA DIAMANTE BAJA VELOCIDAD	3	\$ 2.268,91		SI		\$ 6.807
FRESA DIAMANTE TALLO LARGO ALTA VELOCIDAD	2	\$ 2.100,84		SI		\$ 4.202
GELITA HEMOSTATICA HEMOSPON 10 UNIDADES	1	\$ 4.957,98		SI		\$ 4.958
KETAC CEM EASYMIX 3M 15 GR + 6 ML	1	\$ 33.529,41		SI		\$ 33.529

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 50.757
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 9.643
Total	\$ 60.400



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