



**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° 18213**

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

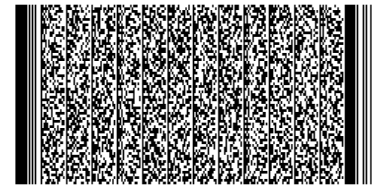
Fecha: 17-06-2026

<b>Señor(es)</b>	FAMIDENT LIMITADA	<b>RUT</b>	76035721-9
<b>Dirección</b>	SERRANO 486	<b>Ciudad</b>	IQUIQUE
<b>Giro</b>	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA	<b>Contacto</b>	572656565
<b>Comuna</b>	IQUIQUE	<b>Condiciones de pago</b>	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ACRILICO ROSADO AUTOCURABLE 250 GR MARCHE	2	\$ 9.663,87		SI		\$ 19.328
DIENTE ANTERO SUPERIOR 46	3	\$ 4.117,65		SI		\$ 12.353
DIENTE POSTERO SUPERIOR 46	2	\$ 4.117,65		SI		\$ 8.235
MANGO BISTURI N°3	1	\$ 1.638,66		SI		\$ 1.639
MONOMERO AUTOCURADO 210 ML MARCHE	2	\$ 8.319,33		SI		\$ 16.639

Sistema de gestión www.Factoc.cl

<b>Monto Neto</b>	\$ 58.194
<b>Monto Exento</b>	
<b>IVA 19%</b>	\$ 11.056
<b>Total</b>	\$ 69.250



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