



**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° 18044**

S.I.I. - IQUIQUE

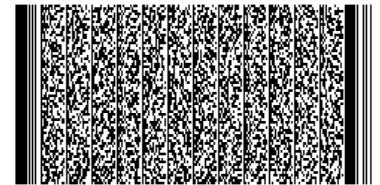
Fecha: 08-06-2026

Señor(es)	CLINICA CAVANCHA LIMITADA	RUT	77548799-2
Dirección	JOSE MIGUEL CARRERA 960 ALOTE A1	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	993214803
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ACIDO ORTOFOSFORICO OPTIBOND 37.5% 3 JERINGAS KERR	1	\$ 7.478,99		SI		\$ 7.479
GODIVA LAPIZ KERR 12 UNIDADES	1	\$ 12.521,01		SI		\$ 12.521
PANO CAMPO 125 UNIDADES COLOR AZUL	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639
PASTA PROFILACTICA MAYON CON FLUOR	1	\$ 8.319,33		SI		\$ 8.319
SILICONA CONDENSACION MEDIUM SPEEDEX	1	\$ 18.907,56		SI		\$ 18.908

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 53.866
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 10.234
Total	\$ 64.100



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