



**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° 17968**

S.I.I. - IQUIQUE

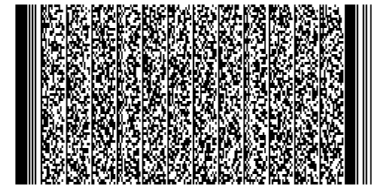
Fecha: 04-06-2026

Señor(es)	GLORIA SILENI GONZALEZ FLORES SERVICIOS ODONTOLOGICOS AMBULATORIOS E.I.R.L.	RUT	77795154-8
Dirección	RIQUELME 776 OFICINA 406	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	974777293
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ARCOS NITI PARA ORTODONCIA 10 UNIDADES MEDIDA 0.016	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639
BRACKETS AUTOLIGADO UDG TIPO MBT	1	\$ 50.336,13		SI		\$ 50.336
CAJA PARA CORTOPUNZANTE 5 LITROS	1	\$ 2.436,97		SI		\$ 2.437

Sistema de gestión www.Facto.cl

Monto Neto	\$ 59.412
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 11.288
Total	\$ 70.700



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