



**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° 18121**

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

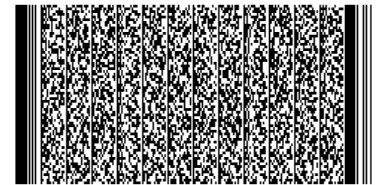
Fecha: 12-06-2026

<b>Señor(es)</b>	DENTAL MEBUR SPA	<b>RUT</b>	78072002-6
<b>Dirección</b>	AV.OSCAR BONILLA 8724	<b>Ciudad</b>	ANTOFAGASTA
<b>Giro</b>	ACTIVIDADES DE SALUD HUMANA	<b>Contacto</b>	972847083
<b>Comuna</b>	ANTOFAGASTA	<b>Condiciones de pago</b>	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
EYECTOR DE SALIVA COLORS MACTIG COLOR TRANSPARENTE	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941
JERINGA 5 ML CAJA X100 UND CRANBERRY	1	\$ 9.159,66		SI		\$ 9.160
TORULA PRENSADA X 600 UNIDADES MACTIG	1	\$ 3.613,45		SI		\$ 3.613

Sistema de gestión www.Factro.cl

<b>Monto Neto</b>	\$ 15.714
<b>Monto Exento</b>	
<b>IVA 19%</b>	\$ 2.986
<b>Total</b>	\$ 18.700



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