



**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° 18187**

S.I.I. - IQUIQUE

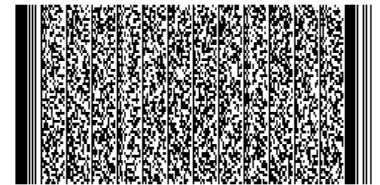
Fecha: 16-06-2026

Señor(es)	JUAN GAMERO PENA	RUT	10669910-0
Dirección	MAR TIRRENO 2660	Ciudad	IQUIQUE
Giro	SERVICIOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS EN FOR	Contacto	998838112
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ACRILICO AUTOCURABLE TRANSPARENTE VERACRIL FORMATO 1000 gr	1	\$ 32.689,08		SI		\$ 32.689
ACRILICO ORTODONCIA O-CRYL 60 GR COLOR AMARILLO	1	\$ 8.361,34		SI		\$ 8.361
ALGINATO IDENTIC FAST KERR	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639
MONOMERO AUTOCURADO VERACRIL FORMATO 1000 ml	1	\$ 30.168,07		SI		\$ 30.168

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 77.857
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 14.793
Total	\$ 92.650



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