



**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° 18128**

S.I.I. - IQUIQUE

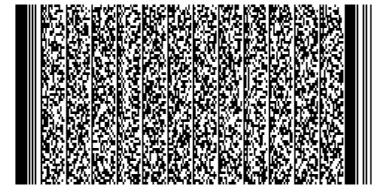
Fecha: 12-06-2026

Señor(es)	CENTRO MEDICO ODONTOLOGICO PATRICIA ZEPEDA CASTILLO	RUT	77740513-6
Dirección	GALLEGUILLOS LORCA 1350	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO MEDICO Y ODONTOLOGICO	Contacto	963898612
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ENJUAGUE BUCAL PERIO AID MANTENIMIENTO CLORHEXIDINA 0.05% 500 ML	1	\$ 7.521,01		SI		\$ 7.521
HUESO BOVINO ESPONJOSO GRUESO 840-2000 SYNERGY	1	\$ 38.571,43		SI		\$ 38.571
MEMBRANA DE PERICARDIO BOVINO 20X15 MM	1	\$ 33.529,41		SI		\$ 33.529
SUERO FISIOLÓGICO 250 ML UNIDAD	1	\$ 1.638,66		SI		\$ 1.639

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 81.260
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 15.440
Total	\$ 96.700



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