



**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° 18222**

S.I.I. - IQUIQUE

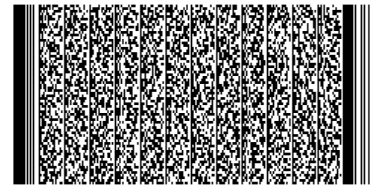
Fecha: 17-06-2026

Señor(es)	CARLOS ANDRE MUNOZ ABELLO CENTRO ODONTOLOGICO NEUROFOCAL EIRL	RUT	76196855-6
Dirección	MATTA 1868 OF 504	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO DENTAL	Contacto	923742848
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ESPATULA CEMENTO DOBLE EXTREMO	2	\$ 1.638,66		SI		\$ 3.277
KIT BLANQUEAMIENTO PEROXIDO HIDROGENO 38% POTENZA BIANCO PRO SS 6 JERINGAS PHS	2	\$ 41.932,77		SI		\$ 83.866
MASCARILLA NEGRA 50 UNDS	7	\$ 1.680,67		SI		\$ 11.765
TIPS DE APLICACION	4	\$ 2.100,84		SI		\$ 8.403

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 107.311
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 20.389
Total	\$ 127.700



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