



**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° 18070**

S.I.I. - IQUIQUE

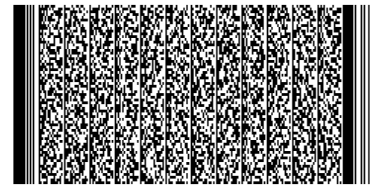
Fecha: 09-06-2026

Señor(es)	ZONA DENTAL SPA	RUT	78043218-7
Dirección	GENERAL BELASQUEZ 890	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	PRESTACIONES ODONTOLOGICAS	Contacto	956557750
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ENHANCE CAJA 7 UNDS	1	\$ 16.722,69		SI		\$ 16.723
SEDA DENTAL LIFETIME 50 MTS	1	\$ 2.100,84		SI		\$ 2.101
TAZA DE GOMA MAQUIRA COLOR AZUL	1	\$ 3.319,33		SI		\$ 3.319

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 22.143
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 4.207
Total	\$ 26.350



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