



**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° 18091**

S.I.I. - IQUIQUE

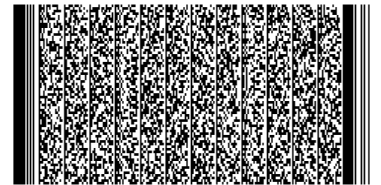
Fecha: 10-06-2026

Señor(es)	COSTA PACIFICO CLINICA DENTAL INTEGRAL SPA	RUT	77505998-2
Dirección	BULNES 198	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	987194156
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
CAJA PARA PLANO FLUOR X 10 UNIDADES MAQUIRA	1	\$ 6.302,52		SI		\$ 6.303
CAJA PARA PLANO X 12 UNDS COTISEN	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639
LAMINA BLANQUEAMIENTO 1.5 MM X15 UNIDADES	2	\$ 19.243,70		SI		\$ 38.487

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 51.429
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 9.771
Total	\$ 61.200



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