



**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° 18107**

S.I.I. - IQUIQUE

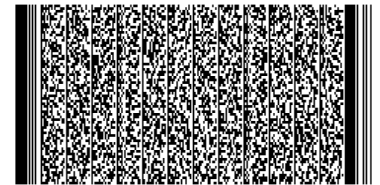
Fecha: 11-06-2026

Señor(es)	CENTRO MEDICO ODONTOLOGICO PRODENTAL PLUS SPA	RUT	76267389-4
Dirección	ELEUTERIO RAMIREZ 646 OF 205	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTRO MEDICO	Contacto	572898846
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
CINTA TEFLON 13 MM ZT DENTAL	1	\$ 6.680,67		SI		\$ 6.681
COMPOSITE FLOW RUBYFLOW INCIDENTAL TONO A2	1	\$ 8.361,34		SI		\$ 8.361
GUANTE NITRILO AZUL COBALTO MAXTER TALLA M	2	\$ 5.000		SI		\$ 10.000
HILO RETRACTOR ATRIA NUMERO #00	1	\$ 8.319,33		SI		\$ 8.319
LIMPIA FRESAS METALICO	2	\$ 2.941,18		SI		\$ 5.882
LUBRICANTE UNI SPRAY KERR 200 ML	1	\$ 8.361,34		SI		\$ 8.361
SELLANTE FOSAS Y FISURAS RUBYFIT & FISSURE INCIDENTAL	1	\$ 10.840,34		SI		\$ 10.840

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 58.444
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 11.106
Total	\$ 69.550



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