



**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 ° 17974**

S.I.I. - IQUIQUE

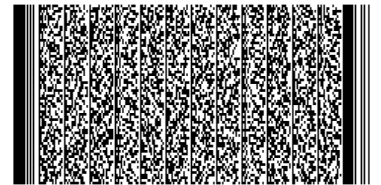
Fecha: 04-06-2026

Señor(es)	SOCIEDAD ODONTOLOGICA E INTEGRAL VAIS LTDA	RUT	77844709-6
Dirección	JOSE SANTOS OSSA 2065 OF 18	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FO	Contacto	978912998
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
CANULA DE ASPIRACION X 25 UND DIAMETRO FINO (AZUL)	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639
CANULA DE ASPIRACION X 25 UND DIAMETRO GRUESO (VERDE)	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639
COMPOSITE HARMONIZE TRIAL KIT 4 JERINGAS KERR	1	\$ 46.134,45		SI		\$ 46.134
GOMA DIQUE NIC TONE 6" X 6" CAJA 36 UNIDADES GROSOR MEDIO	1	\$ 22.605,04		SI		\$ 22.605
VASOS DESECHABLES PAPEL COLORES 4 OZ (120CC) X 50 UNIDADES COLOR AZUL	2	\$ 1.638,66		SI		\$ 3.277

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 85.294
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 16.206
Total	\$ 101.500



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