



**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° 18228**

S.I.I. - IQUIQUE

Fecha: 17-06-2026

Señor(es)	JESDENT SPA	RUT	77381207-1
Dirección	PORTAL DE PUERTO MONTT 2347	Ciudad	PUERTO MONTT
Giro	OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD	Contacto	932761365
Comuna	PUERTO MONTT	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
COLORIMETRO GUIA DE COLOR MARCHE	1	\$ 4.159,66		SI		\$ 4.160
DIENTE ANTERO INFERIOR C2	1	\$ 1.680,67		SI		\$ 1.681
DIENTE ANTERO INFERIOR C3	1	\$ 1.680,67		SI		\$ 1.681
DIENTE ANTERO INFERIOR C4	4	\$ 1.680,67		SI		\$ 6.723
DIENTE ANTERO SUPERIOR C2	1	\$ 1.680,67		SI		\$ 1.681
DIENTE ANTERO SUPERIOR C3	1	\$ 1.680,67		SI		\$ 1.681
DIENTE ANTERO SUPERIOR C4	5	\$ 1.680,67		SI		\$ 8.403
DIENTE POSTERO SUPERIOR C2	1	\$ 1.680,67		SI		\$ 1.681
DIENTE POSTERO SUPERIOR C3	1	\$ 1.680,67		SI		\$ 1.681

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 29.372
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 5.578
Total	\$ 34.950



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