



**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° 17969**

S.I.I. - IQUIQUE

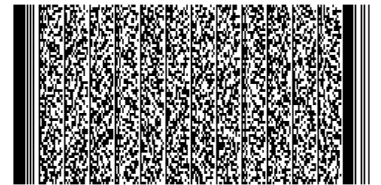
Fecha: 04-06-2026

Señor(es)	SERVICIOS PORTILLA Y ASOCIADOS	RUT	77440749-9
Dirección	14 DE FEBRERO 2065 OF 303	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO DE ATENCION ODONTOLOGICO	Contacto	921886433
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
KIT CIRUGIA ESTERIL TIPO D PABELLON DENTAL	1	\$ 13.361,34		SI		\$ 13.361
SUERO FISIOLÓGICO 250 ML UNIDAD	1	\$ 1.638,66		SI		\$ 1.639

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 15.000
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 2.850
Total	\$ 17.850



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