



**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° 18139**

S.I.I. - IQUIQUE

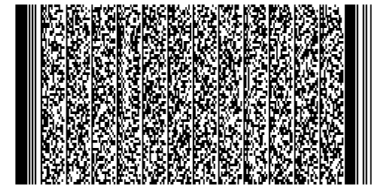
Fecha: 12-06-2026

Señor(es)	SERVICIOS ODONTOLOGICOS YON Y POBLETE LTDA	RUT	77890301-6
Dirección	GENERAL VELASQUEZ 890 OF 305	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CLINICA DENTAL	Contacto	965773050
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ACTIVADOR SILICONA CONDENSACION SPEEDEX	1	\$ 17.563,03		SI		\$ 17.563
BARRERA GINGIVAL FLEX DAM 2G UNIDAD	3	\$ 4.621,85		SI		\$ 13.866
BARRERA GINGIVAL MAX DAM 2 GR MAQUIRA COLOR VERDE	1	\$ 5.798,32		SI		\$ 5.798
CAJA PORTA TRABAJO COLORES	1	\$ 4.159,66		SI		\$ 4.160
SILICONA CONDENSACION MEDIUM SPEEDEX	1	\$ 18.907,56		SI		\$ 18.908
SILICONA POR ADICION PESADA TAKE 1 ADVANCED PUTTY KERR	1	\$ 50.000		SI		\$ 50.000

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 110.295
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 20.955
Total	\$ 131.250



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