



**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° 18132**

S.I.I. - IQUIQUE

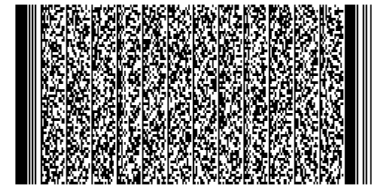
Fecha: 12-06-2026

Señor(es)	SKARLET VARGAS SERVICIOS ODONTOLOGICOS	RUT	77102316-9
Dirección	BAQUEDANO 50 OFIC. 410	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	961394516
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
AGUA DESTILADA 5 LITROS	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941
CANULA DE ASPIRACION X 25 UND DIAMETRO FINO (AZUL)	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639
ELASTICOS 1/8 ORTODONCIA	2	\$ 2.478,99		SI		\$ 4.958
ELASTICOS 3/16 ORTODONCIA	5	\$ 2.478,99		SI		\$ 12.395

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 26.933
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 5.117
Total	\$ 32.050



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