



**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° 18255**

S.I.I. - IQUIQUE

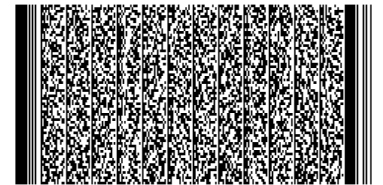
Fecha: 18-06-2026

Señor(es)	SOCIEDAD MEDICO ODONTOLOGICA DENTAL MED CENTER GONZALEZ Y CONDE LIMITADA	RUT	77410572-7
Dirección	VIVAR 720 LOCAL 406	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	966937845
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ANESTESIA 2% X10 UND TUBO VIDRIO	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639
SUTURA SEDA NEGRA EHROS/SILK UNIDAD	1	\$ 840,34		SI		\$ 840

Sistema de gestión www.Facto.cl

Monto Neto	\$ 7.479
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.421
Total	\$ 8.900



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