



**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° 18062**

S.I.I. - IQUIQUE

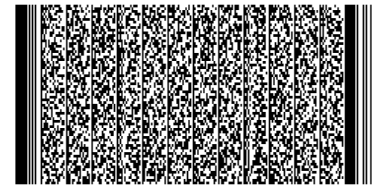
Fecha: 09-06-2026

Señor(es)	OS ODONTOLOGICOS JUAN ANDRES MUNOZ VARGAS LIMITADA	RUT	77194334-9
Dirección	PJL SOLAR 3355 VILLA STA LAURA NULL	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTRO DE ATENCION ODONTOLOGICA	Comuna	IQUIQUE
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
CONO GUTAPERCHA 10	1	\$ 3.529,41		SI		\$ 3.529
ESPEJO N°5 CAJA 12 UND	1	\$ 8.319,33		SI		\$ 8.319
MANGO ESPEJO METALICO	1	\$ 1.428,57		SI		\$ 1.429

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 13.277
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 2.523
Total	\$ 15.800



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