



**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° 18191**

S.I.I. - IQUIQUE

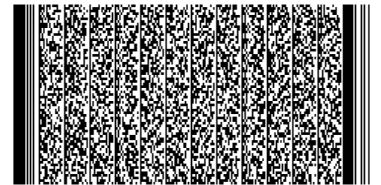
Fecha: 16-06-2026

Señor(es)	CENTRO MEDICO ODONTOLOGICO PRODENTAL PLUS SPA	RUT	76267389-4
Dirección	ELEUTERIO RAMIREZ 646 OF 205	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTRO MEDICO	Contacto	572898846
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
BARRERA GINGIVAL FLEX DAM 2G UNIDAD	1	\$ 4.621,85		SI		\$ 4.622
COMPOSITE FLOW REVOLUTION FORMULA 2 KERR TONO A2	2	\$ 15.546,22		SI		\$ 31.092

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 35.714
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 6.786
Total	\$ 42.500



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