



**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° 18177**

S.I.I. - IQUIQUE

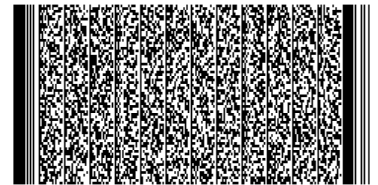
Fecha: 15-06-2026

Señor(es)	CENTRO MEDICO Y ODONTOLOGICO MISCANTI	RUT	76732158-9
Dirección	MANUEL ANTONIO MATTA 2095 OF 301	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CLINICA DENTAL	Contacto	940307384
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
FLUOR GEL NEUTRO 200 ML MAQUIRA	1	\$ 3.319,33		SI		\$ 3.319
GUANTE ESTERIL 7.0 CAJA X 50 PARES	1	\$ 20.924,37		SI		\$ 20.924
KIT CIRUGIA ESTERIL TIPO D PABELLON DENTAL	1	\$ 13.361,34		SI		\$ 13.361

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 37.604
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 7.146
Total	\$ 44.750



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