



**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° 18027**

S.I.I. - IQUIQUE

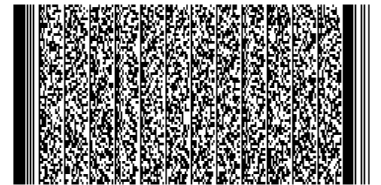
Fecha: 08-06-2026

Señor(es)	SONY SALAZAR SERVICIOS ODONTOLOGICOS EIRL	RUT	77675209-6
Dirección	14 DE FEBRERO 1965	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO DENTAL	Contacto	985270154
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
EYECTOR DE SALIVA MONOART EURONDA COLOR AMARILLO	1	\$ 3.781,51		SI		\$ 3.782
GASA 5 X 5 CM PROMO X3 UNIDADES	1	\$ 3.361,34		SI		\$ 3.361
MASCARILLA COLORES X50 UND	1	\$ 2.100,84		SI		\$ 2.101

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 9.244
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.756
Total	\$ 11.000



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