



**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° 18181**

S.I.I. - IQUIQUE

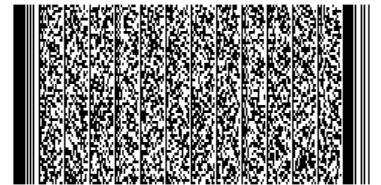
Fecha: 15-06-2026

Señor(es)	MAURICIO JAVIER GARCES SILVA	RUT	9789757-3
Dirección	AVDA RAMON PEREZ OPAZO 3178	Ciudad	ALTO HOSPICIO
Giro	SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FO	Contacto	966706625
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ANESTESIA 2% TUBO VIDRIO ALPHACAINE	2	\$ 31.008,40		SI		\$ 62.017
ANESTESIA 3% MEPISV TUBO VIDRIO	2	\$ 33.529,41		SI		\$ 67.059
BARNIZ DE FLUOR PROFLUORID 10 ML + ACCESORIOS VOCO SABOR CARAMELO	1	\$ 31.008,40		SI		\$ 31.008
COMPOSITE Z350 XT BODY TONO A1	1	\$ 38.487,39		SI		\$ 38.487
SUTURA SEDA NEGRA CAJA X 12 UNIDADES SKYDENT AGUJA 1/2 CIRCULAR	3	\$ 8.319,33		SI		\$ 24.958

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 223.529
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 42.471
Total	\$ 266.000



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