



**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° 18075**

S.I.I. - IQUIQUE

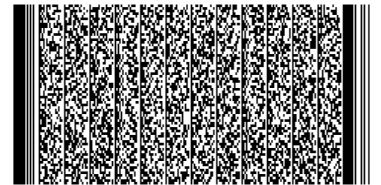
Fecha: 09-06-2026

Señor(es)	SERVICIOS ODONTOLOGICOS JAVIER SOSA ROJAS E.I.R.L.	RUT	77572015-8
Dirección	JOSE TORIBIO MEDINA 146 DPTO 602	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	985496710
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
MASCARILLA MACTHIG COLORS X50 UND COLOR CAFE	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941
RESINA PROVISIONAL QUICKS DENTKIST COLOR WHITE (BLANCO)	2	\$ 7.478,99		SI		\$ 14.958

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 17.899
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 3.401
Total	\$ 21.300



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