



**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° 17948**

S.I.I. - IQUIQUE

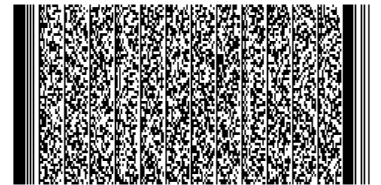
Fecha: 03-06-2026

Señor(es)	SERVICIOS ODONTOLOGICOS ALPHA DENT SPA	RUT	77674333-K
Dirección	SANTA CRUZ 02154 COVIEFI	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	RVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FORM	Contacto	96148219
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
I-FASTE PASTA PROFILACTICA I-DENTAL SABOR CHERRY	1	\$ 5.798,32		SI		\$ 5.798
TIPS DE APLICACION	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941
TORULA PRENSADA X 600 UNIDADES MACHTIG	1	\$ 3.613,45		SI		\$ 3.613

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 12.352
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 2.348
Total	\$ 14.700



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