



**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° 15074**

S.I.I. - IQUIQUE

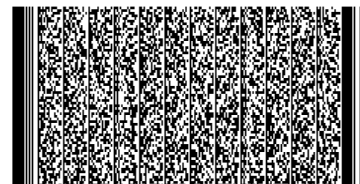
Fecha: 09-01-2026

Señor(es)	CENTRO ODONTOLOGICO RUTH AZOLAS EIRL	RUT	77034252-K
Dirección	AV.RENDIC # 3718	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	SERVICIOS ODONTOLOGICOS	Contacto	964956458
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
GASA 5 X 5 CM CAJA X 25 PAQUETES	1	\$ 27.647,06		SI		\$ 27.647
ROLLO INDICADOR AUTOCLAVE	2	\$ 6.680,67		SI		\$ 13.361

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 41.008
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 7.792
Total	\$ 48.800



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