



**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° 15005**

S.I.I. - IQUIQUE

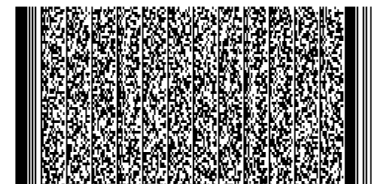
Fecha: 06-01-2026

Señor(es)	SERVICIOS ODONTOLOGICOS VARGAS Y SCHNEIDER SPA	RUT	76279543-4
Dirección	AVENIDA PROVIDENCIA 1650 OFICINA 404	Ciudad	SANTIAGO
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	229295760
Comuna	PROVIDENCIA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
COMPRESOR 2 HP APPLIEDENTAL	1	\$ 402.521,01		SI		\$ 402.521

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 402.521
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 76.479
Total	\$ 479.000



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