



**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° 15879

S.I.I. - IQUIQUE

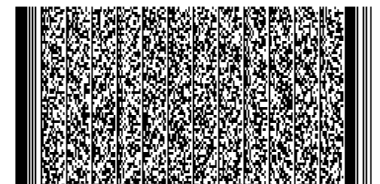
Fecha: 19-02-2026

Señor(es)	ROCHA Y ASOCIADOS LIMITADA	RUT	77859050-6
Dirección	ANIBAL PINTO 1011	Ciudad	IQUIQUE
Giro	SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FO	Comuna	IQUIQUE
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ALGINATO KROMAFAZE REGULAR 454 GR KERR	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 6.639
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.261
Total	\$ 7.900



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