



**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° 15950**

**S.I.I. - IQUIQUE**

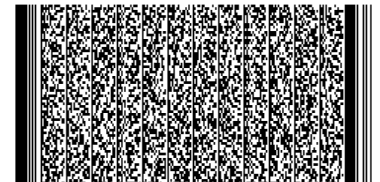
Fecha: 24-02-2026

|                     |                                                           |        |            |
|---------------------|-----------------------------------------------------------|--------|------------|
| Señor(es)           | EDWIN LEONARDO GALLEG0 ARIAS SERVICIOS ODONTOLOGICOS EIRL | RUT    | 76189827-2 |
| Dirección           | CAM DE LAS AZUCENAS 8315 LAS MALVAS PENALOLEN             | Ciudad | IQUIQUE    |
| Giro                | SERVICIOS ODONTOLOGICOS EN FORMA INDEPEN                  | Comuna | IQUIQUE    |
| Condiciones de pago | Contado                                                   |        |            |

| Glosa                     | Cantidad | Prc.Unit    | Desc/Rcrg | Afecto IVA | Imp.Esp. | Monto     |
|---------------------------|----------|-------------|-----------|------------|----------|-----------|
| CAJA PARA PLANO X 12 UNDS | 2        | \$ 6.638,66 |           | SI         |          | \$ 13.277 |

Sistema de gestión www.Factocl

|              |           |
|--------------|-----------|
| Monto Neto   | \$ 13.277 |
| Monto Exento |           |
| IVA 19%      | \$ 2.523  |
| Total        | \$ 15.800 |



Timbre Electrónico SII  
Resolución Ex. SII N° 80 de 2014  
- Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

**Transferencia bancaria**

Scotiabank - Cuenta corriente 981212622 Titular DENTOSMED LIMITADA - RUT 77229666-5 dentosmed@hotmail.com