



**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° 15868

S.I.I. - IQUIQUE

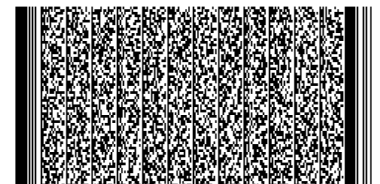
Fecha: 19-02-2026

Señor(es)	CENTRO MEDICO DENTAL SIEMPRE SONRIE	RUT	76130636-7
Dirección	MATTA 2044	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	SERVICIOS ODONTOLOGICOS	Contacto	+56987744296
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
JERINGA 5 ML CAJA X100 UND CRANBERRY	1	\$ 9.159,66		SI		\$ 9.160

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 9.160
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.740
Total	\$ 10.900



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