



**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° 16029

S.I.I. - IQUIQUE

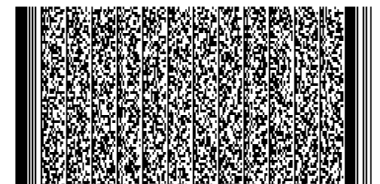
Fecha: 26-02-2026

Señor(es)	GIGIA ANDREA DEL ROSARIO RAMIREZ RAMIREZ, E.I.R.L.	RUT	76003714-1
Dirección	ACCESO BASE AEREA CERRO MORENO 0	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	+56998790529
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ANESTESIA 3% MEPISV TUBO VIDRIO	1	\$ 33.529,41		SI		\$ 33.529
COMPOSITE FLOW RUBYFLOW INCIDENTAL TONO A3	1	\$ 8.361,34		SI		\$ 8.361
PAPEL DE ARTICULAR RECTO RITE DENT UNIDAD	1	\$ 1.008,40		SI		\$ 1.008

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 42.898
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 8.152
Total	\$ 51.050



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