



**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° 16031

S.I.I. - IQUIQUE

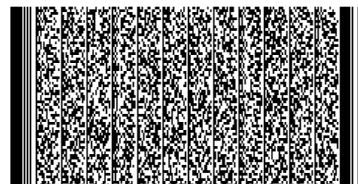
Fecha: 27-02-2026

Señor(es)	SERVICIOS MEDICOS ANDESICH LIMITADA	RUT	76052938-9
Dirección	RIQUELME 776 OF 104	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Comuna	IQUIQUE
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
GASTOS DE ENVIO	1	\$ 2.100,84		SI		\$ 2.101
RADIOGRAFIA ADULTO D-SPEED CARESTREAM	1	\$ 32.689,08		SI		\$ 32.689

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 34.790
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 6.610
Total	\$ 41.400



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