



**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° 15784**

S.I.I. - IQUIQUE

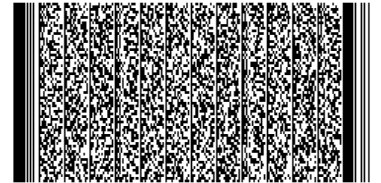
Fecha: 16-02-2026

Señor(es)	IVAN ESPINOZA CALISAYA SPA	RUT	77744247-3
Dirección	14 DE FEBRERO 2065	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	ACTIVIDADES DE LABORATORIOS CLINICOS Y	Comuna	ANTOFAGASTA
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
DIENTE ANTERO SUPERIOR 43	1	\$ 3.319,33		SI		\$ 3.319
DIENTE POSTERO SUPERIOR 43	1	\$ 3.319,33		SI		\$ 3.319

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 6.638
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.262
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