



**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° 16220

S.I.I. - IQUIQUE

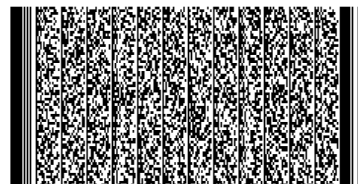
Fecha: 09-03-2026

Señor(es)	ODONTOCLIN SPA	RUT	76051281-8
Dirección	14 FEBRERO 1985 OF 806	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	PRESTACIONES Y ASESORIA ODONTOLOGICA	Contacto	552224690
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
VASOS DESECHABLES COLORES 4 OZ (120CC) X 50 UNDS COLOR BLANCO	4	\$ 1.638,66		SI		\$ 6.555

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 6.555
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.245
Total	\$ 7.800



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