



**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° 16337**

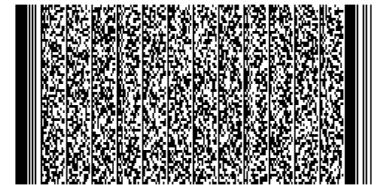
S.I.I. - IQUIQUE

Fecha: 14-03-2026

Señor(es)	ODONTOLOGIA Y ESTETICA AMIS	RUT	77742999-K
Dirección	COQUIMBO 712 OF 703	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVAD	Contacto	974426052
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
PANO CAMPO ESTERIL 60 X 60 CM FENESTRADO	2	\$ 1.260,50		SI		\$ 2.521

Monto Neto	\$ 2.521
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 479
Total	\$ 3.000



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