



**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° 16557**

S.I.I. - IQUIQUE

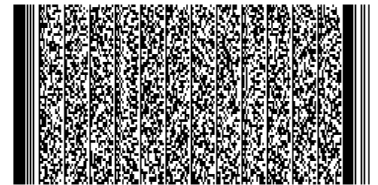
Fecha: 24-03-2026

Señor(es)	SERVICIOS DE CUIDADO DEL PIE ROSA ANGELA ARAYA BRAVO EIRL	RUT	77899475-5
Dirección	AV LAS PJE. 23 DE OCTUBRE 8 PADRE HURTADO	Ciudad	ALTO HOSPICIO
Giro	SERVICIOS CUIDADOS DEL PIE	Contacto	988044981
Comuna	ALTO HOPICIO	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
DETERGENTE ENZIMATICO E-4 LITRO CON DOSIFICADOR	1	\$ 10.840,34		SI		\$ 10.840
GUANTE NITRILO OFERTA	1	\$ 4.117,65		SI		\$ 4.118
JABON CON CLORHEXIDINA 2% LITRO DIFEM	1	\$ 19.243,70		SI		\$ 19.244
MASCARILLA COLORES X50 UND	2	\$ 2.100,84		SI		\$ 4.202
PANO CAMPO 125 UNIDADES COLOR CELESTE	2	\$ 6.638,66		SI		\$ 13.277

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 51.681
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 9.819
Total	\$ 61.500



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