



**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° 16212

S.I.I. - IQUIQUE

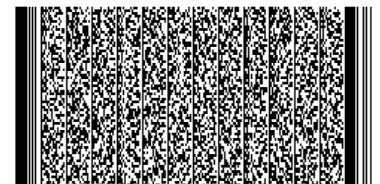
Fecha: 07-03-2026

Señor(es)	CENTRO MEDICO ADHARA SPA	RUT	77381868-1
Dirección	SAGASCA 2275 PLAYA BRAVA	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTRO MEDICO	Contacto	56966337362
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ANESTESIA 3% MEPISV TUBO VIDRIO	2	\$ 33.529,41		SI		\$ 67.059

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 67.059
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 12.741
Total	\$ 79.800



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