



**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° 16542**

**S.I.I. - IQUIQUE**

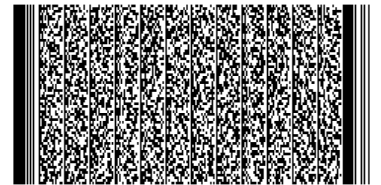
Fecha: 24-03-2026

<b>Señor(es)</b>	CENTRO DE SALUD ALTO HOSPICOP KUNAMASTA SPA	<b>RUT</b>	77861521-5
<b>Dirección</b>	PASAJE LAS FRUTILLAS 2950	<b>Ciudad</b>	ALTO HOSPICIO
<b>Giro</b>	CENTRO MEDICO	<b>Comuna</b>	ALTO HOSPICIO
<b>Condiciones de pago</b>	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
FRESAS PEESO X 6 UNIDADES EHROS NUMERO 1-6	1	\$ 7.983,19		SI		\$ 7.983
HILO RETRACTOR ATRIA NUMERO #000	1	\$ 8.319,33		SI		\$ 8.319
HIPOCLORITO DE SODIO 5.25%	1	\$ 4.159,66		SI		\$ 4.160
JERINGA IRRIGACION MONOJECT 10 UNIDADES	1	\$ 12.521,01		SI		\$ 12.521

Sistema de gestión www.Factro.cl

<b>Monto Neto</b>	\$ 32.983
<b>Monto Exento</b>	
<b>IVA 19%</b>	\$ 6.267
<b>Total</b>	\$ 39.250



Timbre Electrónico SII  
Resolución Ex. SII N° 80 de 2014  
- Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

**Transferencia bancaria**

Scotiabank - Cuenta corriente 981212622 Titular DENTOSMED LIMITADA - RUT 77229666-5 dentosmed@hotmail.com