



**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° 16150

S.I.I. - IQUIQUE

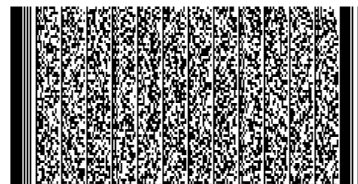
Fecha: 05-03-2026

Señor(es)	INVERSIONES CASTILLO & ARAUJO LTDA	RUT	77707129-7
Dirección	PATRICIO LYNCH 774	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	961421231
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ALGINATO KROMAFAZE REGULAR 454 GR KERR	2	\$ 5.882,35		SI		\$ 11.765
TUBOS ORTODONCIA PRIMER MOLAR ROTH 4PCS	2	\$ 4.159,66		SI		\$ 8.319

Sistema de gestión www.Facto.cl

Descuento afectos \$	-\$ 3.403
Monto Neto	\$ 16.681
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 3.169
Total	\$ 19.850



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