



**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° 16163**

S.I.I. - IQUIQUE

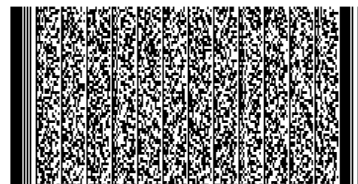
Fecha: 05-03-2026

Señor(es)	CLINICA ODONTOLOGICA GUEVARA TELLO LIMITADA	RUT	77777561-8
Dirección	AV. BALMaceda 2455 OF. 1113	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	966579576
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
GORRO CLIP AZUL TRESOR 100 UND	1	\$ 4.117,65		SI		\$ 4.118
GORRO TELA ALGODON MACTIG	2	\$ 5.840,34		SI		\$ 11.681
GUANTE NITRILO ROSADO R2 MACTIG TALLA M	1	\$ 5.000		SI		\$ 5.000
MASCARILLA MACTIG COLORS X50 UND COLOR FUCSIA	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941
SUERO FISIOLÓGICO 10 ML UNIDAD	10	\$ 588,24		SI		\$ 5.882

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 29.622
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 5.628
Total	\$ 35.250



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