



**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° 16618**

S.I.I. - IQUIQUE

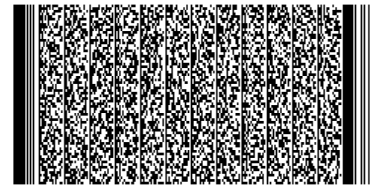
Fecha: 26-03-2026

Señor(es)	SOC ODONTOLOGICA ANDREWS Y FIGUEROA LIMITADA	RUT	77331710-0
Dirección	AV. SAN MARTIN 255 OF. 144	Ciudad	IQUIQUE
Giro	SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FO	Contacto	985775858
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ALCOHOL 70 BIDON 5 LITROS	1	\$ 18.445,38		SI		\$ 18.445
MASCARILLA NEGRA 50 UNDS	1	\$ 1.680,67		SI		\$ 1.681

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 20.126
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 3.824
Total	\$ 23.950



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