



**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° 16413**

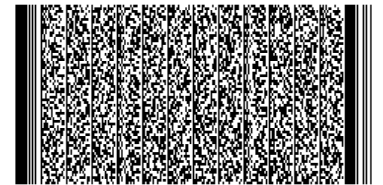
S.I.I. - IQUIQUE

Fecha: 18-03-2026

Señor(es)	SOCIEDAD ULLOA LOPEZ LIMITADA	RUT	76176195-1
Dirección	14 DE FEBRERO 2174 OFIC. 15	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	SERVICIOS ODONTOLOGICOS	Contacto	968322671
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
DISPENSADOR DE RESINA 3M	2	\$ 2.478,99		SI		\$ 4.958

Monto Neto	\$ 4.958
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 942
Total	\$ 5.900



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