



**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° 16100**

S.I.I. - IQUIQUE

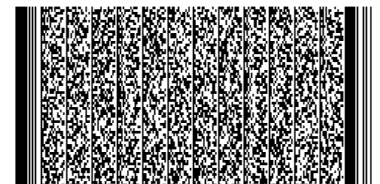
Fecha: 03-03-2026

Señor(es)	CLINICA ODONTOLOGICA ARAYA Y CONSTANTE LIMITADA	RUT	77230516-8
Dirección	CONDELL 2026 OFICINA 10	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	992932669
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
AGUJA CORTA TECNOFAR ITALIA	1	\$ 10.000		SI		\$ 10.000
CUNAS DE MADERA COLORES BOLSA 100 UNIDADES KERR COLOR TURQUESA	1	\$ 5.840,34		SI		\$ 5.840
GASA 5 X 5 CM PROMO X3 UNIDADES	1	\$ 3.361,34		SI		\$ 3.361
VASOS DESECHABLES COLORES 4 OZ (120CC) X 50 UNDS COLOR AZUL	2	\$ 1.638,66		SI		\$ 3.277

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 22.478
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 4.272
Total	\$ 26.750



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