



**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° 16114**

S.I.I. - IQUIQUE

Fecha: 03-03-2026

Señor(es)	SOC. FUENTES Y AGUIRRE LIMITADA	RUT	78490030-4
Dirección	ALFREDO BARROS ERRAZURIZ 1960, PISO 5	Ciudad	SANTIAGO
Giro	SERVICIOS DE ODONTOLOGOS EN FORMA INDEPE	Contacto	569 7499 1848
Comuna	PROVIDENCIA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
EDTA SOLUCION 17% 250 ML ENDOART INCIDENTAL	1	\$ 6.680,67		SI		\$ 6.681

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 6.681
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.269
Total	\$ 7.950



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