



**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° 16162

S.I.I. - IQUIQUE

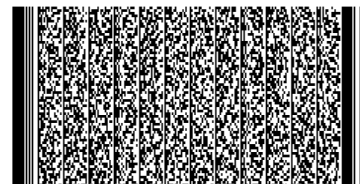
Fecha: 05-03-2026

Señor(es)	CLINICA ODONTOLOGICA GUEVARA LIZANA LIMITADA	RUT	77725917-2
Dirección	BALMACEDA 2455 OFIC. 1013 EDIF BALMACEDA	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALE	Contacto	+56 9 9159 9428
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
GASA 5 X 5 CM PROMO X3 UNIDADES	7	\$ 3.361,34		SI		\$ 23.529
GASTOS DE ENVIO	1	\$ 2.100,84		SI		\$ 2.101

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 25.630
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 4.870
Total	\$ 30.500



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