



**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° 16075**

S.I.I. - IQUIQUE

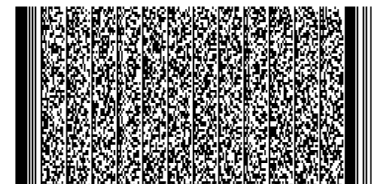
Fecha: 02-03-2026

Señor(es)	SERVICIOS ODONTOLOGICOS CAROLINA SEURA MALLA E.I.R.L	RUT	77527959-1
Dirección	EL AZUFRE 23 DPTO 1507B	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO ODONTOLOGICO DE ATENCION AMBULATO	Contacto	950317130
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ALGINATO KROMAFAZE REGULAR 454 GR KERR	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639
PECHERA PACIENTE ADULTO COLORES	1	\$ 4.159,66		SI		\$ 4.160

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 10.799
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 2.051
Total	\$ 12.850



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