



**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° 16125

S.I.I. - IQUIQUE

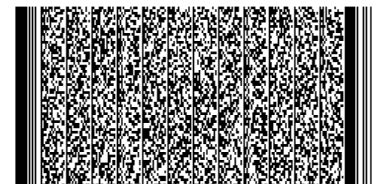
Fecha: 04-03-2026

Señor(es)	SONY SALAZAR SERVICIOS ODONTOLOGICOS EIRL	RUT	77675209-6
Dirección	14 DE FEBRERO 1965	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO DENTAL	Contacto	985270154
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
CUBETA PLASTICA SET X 10 UNIDADES	1	\$ 4.117,65		SI		\$ 4.118
CUBETA PLASTICA X 6 UNDS ZT DENTAL CELESTE	1	\$ 3.319,33		SI		\$ 3.319

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 7.437
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.413
Total	\$ 8.850



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