



**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° 16531**

S.I.I. - IQUIQUE

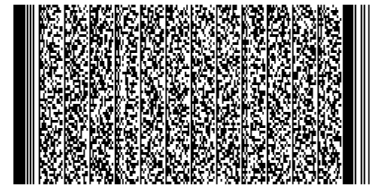
Fecha: 23-03-2026

Señor(es)	SERVICIOS DE CUIDADO DEL PIE ROSA ANGELA ARAYA BRAVO EIRL	RUT	77899475-5
Dirección	AV LAS PJE. 23 DE OCTUBRE 8 PADRE HURTADO	Ciudad	ALTO HOSPICIO
Giro	SERVICIOS CUIDADOS DEL PIE	Contacto	988044981
Comuna	ALTO HOPICIO	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
GUANTE NITRILO OFERTA	2	\$ 4.117,65		SI		\$ 8.235

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 8.235
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.565
Total	\$ 9.800



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