



**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° 16235

S.I.I. - IQUIQUE

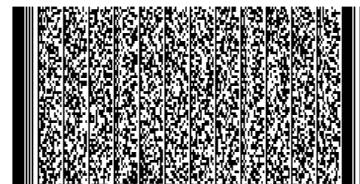
Fecha: 10-03-2026

Señor(es)	SERVICIOS MEDICOS RZ SPA	RUT	77203203-K
Dirección	BARROS ARANA 1701 PISO 2 OFICINA 5	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CLINICA DENTAL	Contacto	939365651
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
EYECTOR DE SALIVA X 100 UNIDADES IMPORT	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 2.941
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 559
Total	\$ 3.500



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