



**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° 16168

S.I.I. - IQUIQUE

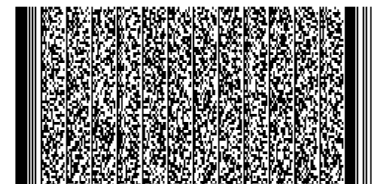
Fecha: 05-03-2026

Señor(es)	CIEDEN SPA	RUT	77648218-8
Dirección	URIBE 636 OFICINA 904	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO ODONTOLOGICO PRIBADO	Contacto	971365612
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
CEPILLO VITIS ENCIAS + PASTA ENCIAS 15 ML EN CELOFAN	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941
KIT CIRUGIA ESTERIL TIPO A	1	\$ 11.680,67		SI		\$ 11.681

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 14.622
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 2.778
Total	\$ 17.400



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