



**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° 16365**

S.I.I. - IQUIQUE

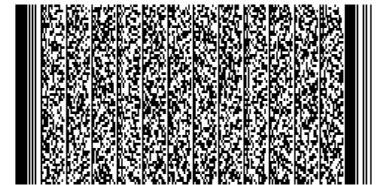
Fecha: 16-03-2026

| | | | |
|------------------|---|----------------------------|------------|
| Señor(es) | DR. GONZALO ROSSEL Y ASOCIADOS SERVICIOS PROFECIONALES LIMITADA | RUT | 76279731-3 |
| Dirección | ESTRELLA DEL NORTE 957 - DEPTO 902 | Ciudad | SANTIAGO |
| Giro | OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD | Contacto | 998247217 |
| Comuna | LAS CONDES | Condiciones de pago | Contado |

| Glosa | Cantidad | Prc.Unit | Desc/Rcrg | Afecto IVA | Imp.Esp. | Monto |
|--|----------|-------------|-----------|------------|----------|----------|
| CAJA ORGANIZADORA 32 DIVISIONES ORTHOMETRIC COLORES COLOR AZUL NEÓN | 1 | \$ 7.521,01 | | SI | | \$ 7.521 |
| CAJA ORGANIZADORA 32 DIVISIONES ORTHOMETRIC COLORES COLOR VERDE NEÓN | 1 | \$ 7.521,01 | | SI | | \$ 7.521 |

Sistema de gestión www.Factro.cl

| | |
|---------------------|-----------|
| Monto Neto | \$ 15.042 |
| Monto Exento | |
| IVA 19% | \$ 2.858 |
| Total | \$ 17.900 |



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