



**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° 16319**

**S.I.I. - IQUIQUE**

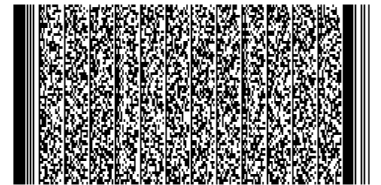
Fecha: 12-03-2026

<b>Señor(es)</b>	EDWIN LEONARDO GALLEGOS ARIAS SERVICIOS ODONTOLOGICOS EIRL	<b>RUT</b>	76189827-2
<b>Dirección</b>	CAM DE LAS AZUCENAS 8315 LAS MALVAS PENALOLEN	<b>Ciudad</b>	IQUIQUE
<b>Giro</b>	SERVICIOS ODONTOLOGICOS EN FORMA INDEPEN	<b>Comuna</b>	IQUIQUE
<b>Condiciones de pago</b>	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ADHESIVO ORTODONTICO FIX MAQUIRA	2	\$ 14.201,68		SI		\$ 28.403
GASTOS DE ENVIO	1	\$ 2.100,84		SI		\$ 2.101

Sistema de gestión www.Factro.cl

<b>Monto Neto</b>	\$ 30.504
<b>Monto Exento</b>	
<b>IVA 19%</b>	\$ 5.796
<b>Total</b>	\$ 36.300



Timbre Electrónico SII  
Resolución Ex. SII N° 80 de 2014  
- Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

**Transferencia bancaria**

Scotiabank - Cuenta corriente 981212622 Titular DENTOSMED LIMITADA - RUT 77229666-5 dentosmed@hotmail.com