



**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° 16381**

S.I.I. - IQUIQUE

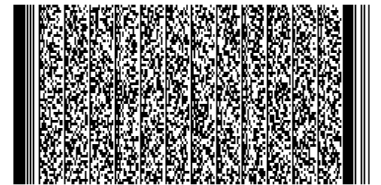
Fecha: 17-03-2026

Señor(es)	ARAYA & JARA SPA	RUT	76843446-8
Dirección	SALVADOR ALLENDE 3327	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	(2) 2884 2828
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
EYECTOR DE SALIVA MONOART EURONDA COLOR VERDE	3	\$ 3.781,51		SI		\$ 11.345
GASTOS DE ENVIO	1	\$ 2.100,84		SI		\$ 2.101
KIT CIRUGIA ESTERIL TIPO G	1	\$ 13.361,34		SI		\$ 13.361

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 26.807
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 5.093
Total	\$ 31.900



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