



**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° 16602**

S.I.I. - IQUIQUE

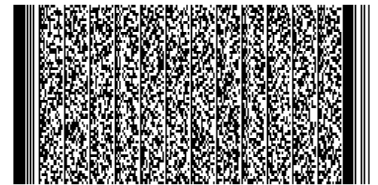
Fecha: 26-03-2026

Señor(es)	IMAGENFACIAL SPA	RUT	77770905-4
Dirección	14 DE FEBRERO 1985 OF 905	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	995197464
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ALCOHOL ISOPROPILICO LITRO	1	\$ 4.159,66		SI		\$ 4.160
CLORHEXIDINA 2% 500 ML	1	\$ 12.521,01		SI		\$ 12.521
EYECTOR DE SALIVA COLORS MACTIG COLOR TRANSPARENTE	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 19.622
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 3.728
Total	\$ 23.350



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