



**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° 16611**

S.I.I. - IQUIQUE

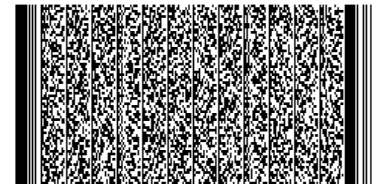
Fecha: 26-03-2026

Señor(es)	CLINICA ODONTOLOGICA GUEVARA LIZANA LIMITADA	RUT	77725917-2
Dirección	BALMACEDA 2455 OFIC. 1013 EDIF BALMACEDA	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALE	Contacto	+56 9 9159 9428
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ANESTESIA 3% MEPISV TUBO VIDRIO	4	\$ 33.529,41		SI		\$ 134.118
GASA 5 X 5 CM PROMO X3 UNIDADES	3	\$ 3.361,34		SI		\$ 10.084
JERINGA 1 ML TUBERCULINA CAJA X 100 UND CRANBERRY	3	\$ 9.159,66		SI		\$ 27.479

Sistema de gestión www.Factro.cl

Descuento afectos \$	-\$ 924
Monto Neto	\$ 170.757
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 32.443
Total	\$ 203.200



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