



**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° 16105

S.I.I. - IQUIQUE

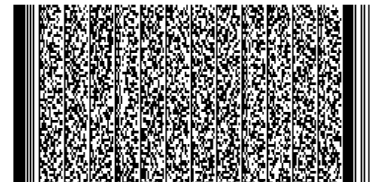
Fecha: 03-03-2026

Señor(es)	ALFA SALUD INTEGRAL LIMITADA	RUT	77094236-5
Dirección	AVENIDA SALVADOR ALLENDE 3432 OF.5 502	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTROS DE SALUD ODONTOLOGICOS PRIVADOS	Contacto	995339413
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
TORNILLO EXPANSION HYRAX MORELLI MEDIDA 9MM	2	\$ 16.722,69		SI		\$ 33.445

Sistema de gestión www.Factocl

Descuento afectos \$	-\$ 7.479
Monto Neto	\$ 25.966
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 4.934
Total	\$ 30.900



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