



**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° 16228**

S.I.I. - IQUIQUE

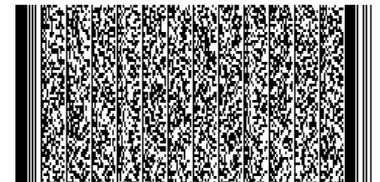
Fecha: 09-03-2026

Señor(es)	ARLES ODONTOLOGIA LTDA	RUT	77490976-1
Dirección	MANUEL JESUS SILVA 2249 DPTO 309	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	984356139
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
DIENTE ANTERO INFERIOR A3	1	\$ 1.680,67		SI		\$ 1.681
ENCÍA ARTIFICIAL ESTHETIC MASK DETAX	1	\$ 40.252,10		SI		\$ 40.252

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 41.933
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 7.967
Total	\$ 49.900



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