



**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° 16669**

S.I.I. - IQUIQUE

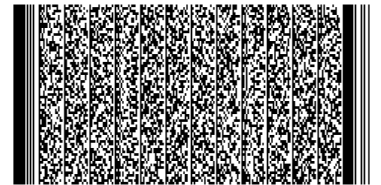
Fecha: 30-03-2026

Señor(es)	SERVICIOS ODONTOLOGICOS CAROLINA PEREZ VELIZ E.I.R.L.	RUT	77853005-8
Dirección	JOSE MIGUEL CARRERAS 1821 DPTO. 2102	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	SERVICIOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS DE FOR	Contacto	981365800
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
BRACKETS ZAFIRO POLICRISTALINO ORTHOMETRIC TECNICA ROTH	1	\$ 54.537,82		SI		\$ 54.538

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 54.538
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 10.362
Total	\$ 64.900



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