



**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° 16579**

S.I.I. - IQUIQUE

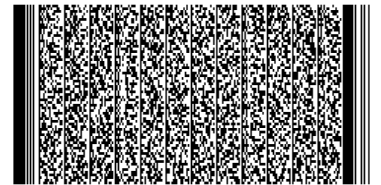
Fecha: 25-03-2026

Señor(es)	SERVICIOS DENTALES IVANA COLVILLE SPA	RUT	77885697-2
Dirección	SANTA MERCEDES 1113	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	982901923
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
CLORHEXIDINA 2% 500 ML	1	\$ 12.521,01		SI		\$ 12.521
ESCOBILLA PROFILAXIS UNIDAD	4	\$ 630,25		SI		\$ 2.521
GASA 5 X 5 CM CAJA X 25 PAQUETES	1	\$ 24.369,75		SI		\$ 24.370

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 39.412
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 7.488
Total	\$ 46.900



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