



**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° 16683**

S.I.I. - IQUIQUE

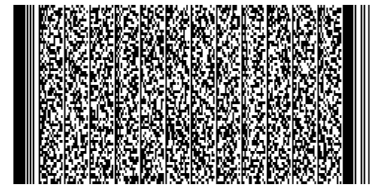
Fecha: 31-03-2026

Señor(es)	SMILE ART LTDA	RUT	77266008-1
Dirección	COQUIMBO 712 OF 702	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	SERVICIOS ODONTOLOGICOS	Contacto	979781811
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
PROTEMP 4 3M TONO A2	1	\$ 83.193,28		SI		\$ 83.193

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 83.193
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 15.807
Total	\$ 99.000



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