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
Nº 16619
S.I.I. - IQUIQUE

Fecha: 26-03-2026

Señor(es)	ODONTORED CLINICAS DENTALES SPA	**RUT**	76373779-9
Dirección	GALLEGUILLOS LORCA #1470	**Ciudad**	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS MEDICOS PRIVADOS (ESTABLECIMIENT	**Contacto**	+56 9 4460 2651
Comuna	ANTOFAGASTA	**Condiciones de pago**	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ENDO ICE HYGENIC 6 OZ	1	$ 33.529,41		SI		$ 33.529

Monto Neto	$ 33.529
Monto Exento	
IVA 19%	$ 6.371
Total	$ 39.900

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

Sistema de gestión www.Facto.cl