



**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° 16641**

S.I.I. - IQUIQUE

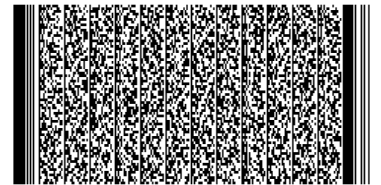
Fecha: 27-03-2026

Señor(es)	SERVICIOS ODONTOLOGICOS CATALINA CONTRERAS SAAVEDRA SPA	RUT	77917797-1
Dirección	ANIBAL PINTO 1125	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Comuna	IQUIQUE
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
GASTOS DE ENVIO	1	\$ 2.100,84		SI		\$ 2.101
PANO CAMPO 50 UNIDADES	3	\$ 3.109,24		SI		\$ 9.328

Sistema de gestión www.Facto.cl

Monto Neto	\$ 11.429
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 2.171
Total	\$ 13.600



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