



**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° 16762**

S.I.I. - IQUIQUE

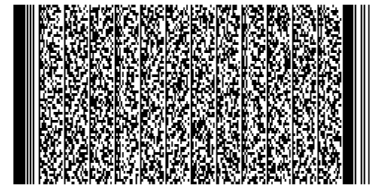
Fecha: 02-04-2026

Señor(es)	SALARES ODONTOLOGIA INTEGRAL SPA	RUT	77359364-7
Dirección	14 DE FEBRERO 1985	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	994457854
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
AGUJA CORTA MJECT	1	\$ 6.680,67		SI		\$ 6.681
TORULA PRENSADA X 600 UNIDADES MACHTIG	1	\$ 3.613,45		SI		\$ 3.613

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 10.294
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.956
Total	\$ 12.250



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