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 16735
S.I.I. - IQUIQUE

Fecha: 01-04-2026

Señor(es)	CENTRO ODONTOLOGICO DEL PACIFICO SPA	**RUT**	77164537-2
Dirección	AV FRANCISCO BILBAO 3717 OF 15	**Ciudad**	IQUQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	**Contacto**	956696272
Comuna	IQUIQUE	**Condiciones de pago**	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
CONO PAPEL 30	1	$ 3.319,33		SI		$ 3.319
GASTOS DE ENVIO	1	$ 2.941,18		SI		$ 2.941
REGLA ENDODONCIA METALICA COLORES	5	$ 3.319,33		SI		$ 16.597

Monto Neto	$ 22.857
Monto Exento	
IVA 19%	$ 4.343
Total	$ 27.200

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