



**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° 16719**

S.I.I. - IQUIQUE

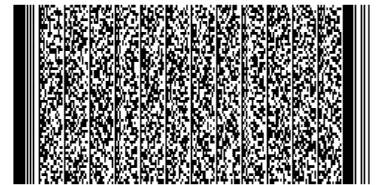
Fecha: 01-04-2026

Señor(es)	OSTOICH & HARVEY SPA	RUT	77527946-K
Dirección	AVDA ARGENTINA 1565DPPTO 1206 B	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	966689415
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
TIPS DE APLICACION	4	\$ 2.100,84		SI		\$ 8.403

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 8.403
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.597
Total	\$ 10.000



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