



**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° 16718**

S.I.I. - IQUIQUE

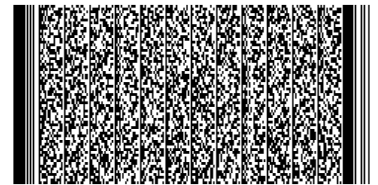
Fecha: 01-04-2026

Señor(es)	CIEDEN SPA	RUT	77648218-8
Dirección	URIBE 636 OFICINA 904	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO ODONTOLOGICO PRIBADO	Contacto	971365612
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
CEPILLO CURAPROX BABY	1	\$ 4.159,66		SI		\$ 4.160
ESPEJO ATRIA CAJA 12 UNDS	1	\$ 16.722,69		SI		\$ 16.723
ESPEJO FACIAL MUELA	1	\$ 5.000		SI		\$ 5.000
LUBRICANTE UNI SPRAY KERR 200 ML	1	\$ 7.386,55		SI		\$ 7.387

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 33.270
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 6.320
Total	\$ 39.590



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