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 16749
S.I.I. - IQUIQUE

Fecha: 02-04-2026

Señor(es)	GEGA ESTUDIO DENTAL LIMITADA	**RUT**	77272443-8
Dirección	AV BERNARDO O"HIGGINS 1338 OF 1202	**Ciudad**	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	**Contacto**	965404391
Comuna	ANTOFAGASTA	**Condiciones de pago**	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ALAMBRE 0.6 METRO	1	$ 756,30		SI		$ 756
ALICATE ANGLE PLANO REDONDO CORTO	1	$ 7.478,99		SI		$ 7.479
DIENTE POSTERO SUPERIOR 46	1	$ 3.319,33		SI		$ 3.319

Monto Neto	$ 11.554
Monto Exento	
IVA 19%	$ 2.196
Total	$ 13.750

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