



**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° 17947**

S.I.I. - IQUIQUE

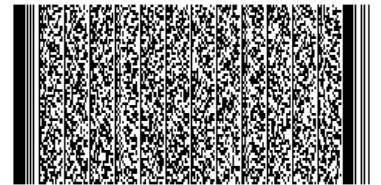
Fecha: 03-06-2026

Señor(es)	GUSTAVO ALDANA FIGUEROA SERVICIOS ODONTOLOGICOS EIRL	RUT	76863374-6
Dirección	AV. BERNARDO OHIGGINS 1338 OF 701 EDIF PLAZA MACKENZIE	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADA	Contacto	968489124
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
EYECTOR DE SALIVA COLORS MACTIG COLOR TRANSPARENTE	3	\$ 2.941,18		SI		\$ 8.824
SUERO FISIOLÓGICO 250 ML UNIDAD	7	\$ 1.638,66		SI		\$ 11.471

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 20.295
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 3.855
Total	\$ 24.150



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