



**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° 18217**

S.I.I. - IQUIQUE

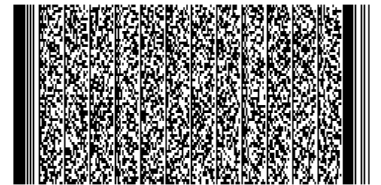
Fecha: 17-06-2026

Señor(es)	PIA IGNACIA FRAGA CUEVAS	RUT	20213501-3
Dirección	AV. JAIME GUZMAN ERRAZURIZ 04794 DPTO 603	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FO	Contacto	989116076
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
RETRACTOR DE LABIOS Y MEJILLAS ZT DENTAL UNIDAD	1	\$ 1.596,64		SI		\$ 1.597
SEPARADOR DE LABIOS EXPANDEX COLORES LYSANDA COLOR ROSADO	1	\$ 4.117,65		SI		\$ 4.118

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 5.715
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.085
Total	\$ 6.800



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