



**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° 18008**

S.I.I. - IQUIQUE

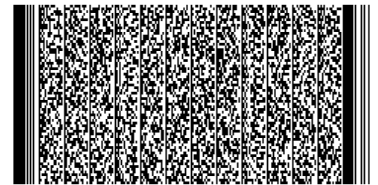
Fecha: 05-06-2026

Señor(es)	DERMACENTRO LIMITADA	RUT	77925342-2
Dirección	BALMACEDA 2455 OFIC 1208 EDIF BALMACEDA NULL	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA	Contacto	+56 985596037
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
AGUJA CORTA MJECT	2	\$ 6.680,67		SI		\$ 13.361
AGUJA CORTA STARJECT	2	\$ 7.142,86		SI		\$ 14.286

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 27.647
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 5.253
Total	\$ 32.900



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