



**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° 17954**

S.I.I. - IQUIQUE

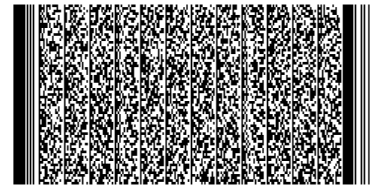
Fecha: 03-06-2026

Señor(es)	SERVICIOS DENTALES IVANA COLVILLE SPA	RUT	77885697-2
Dirección	SANTA MERCEDES 1113	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	982901923
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
BLANQUEAMIENTO WHITENESS HP BLUE 35% KIT 6 PACIENTES FGM	1	\$ 58.739,50		SI		\$ 58.739

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 58.739
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 11.161
Total	\$ 69.900



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