



**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° 18116**

S.I.I. - IQUIQUE

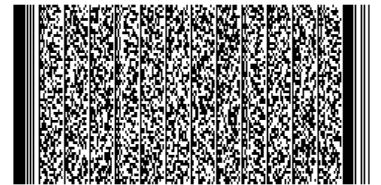
Fecha: 11-06-2026

Señor(es)	CARLOS ENRIQUE RIOS CASTILLO	RUT	8298090-3
Dirección	LOS NOGALES 3154	Ciudad	ALTO HOSPICIO
Giro	ACTIVIDADES DE LABORATORIOS DENTALES	Comuna	ALTO HOSPICIO
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
DIENTE ANTERO INFERIOR A3	1	\$ 1.680,67		SI		\$ 1.681
DIENTE ANTERO SUPERIOR A3	1	\$ 1.680,67		SI		\$ 1.681
DIENTE POSTERO INFERIOR A3	1	\$ 1.680,67		SI		\$ 1.681
DIENTE POSTERO SUPERIOR A3	1	\$ 1.680,67		SI		\$ 1.681

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 6.724
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.276
Total	\$ 8.000



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