



**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° 17942**

S.I.I. - IQUIQUE

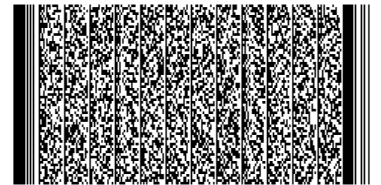
Fecha: 03-06-2026

Señor(es)	CENTRO MEDICO ODONTOLOGICO PATRICIA ZEPEDA CASTILLO	RUT	77740513-6
Dirección	GALLEGUILLOS LORCA 1350	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO MEDICO Y ODONTOLOGICO	Contacto	963898612
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
CADENETA ELASTICA CORTA CONTINUA 1.5 MT ORTHOMETRIC COLOR ROJO	1	\$ 3.319,33		SI		\$ 3.319
CADENETA ELASTICA MEDIUM 1.5 MT ORTHOMETRIC COLOR NEGRO	1	\$ 3.319,33		SI		\$ 3.319

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 6.638
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.262
Total	\$ 7.900



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