



**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° 16026

S.I.I. - IQUIQUE

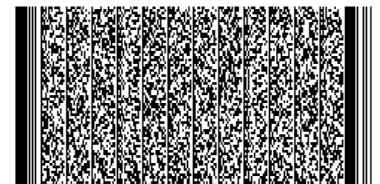
Fecha: 26-02-2026

Señor(es)	PAMELA FERRER CASTILLO SERVICIOS ODONTOLOGICOS EIRL	RUT	76333035-4
Dirección	PLAZA DEL PUERTO 563 OFIC. 32	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	982338291
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
BARNIZ DE FLUOR CLINPRO CLEAR 2.1% 3M UNIDAD SABOR SIN SABOR	6	\$ 1.638,66		SI		\$ 9.832
TIPS DE APLICACION	4	\$ 2.100,84		SI		\$ 8.403
VASOS DESECHABLES COLORES 4 OZ (120CC) X 50 UNDS COLOR BLANCO	1	\$ 1.638,66		SI		\$ 1.639

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 19.874
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 3.776
Total	\$ 23.650



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