



**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° 16017

S.I.I. - IQUIQUE

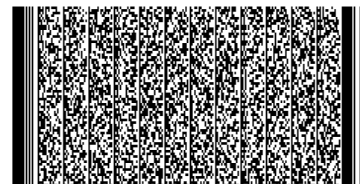
Fecha: 26-02-2026

Señor(es)	ODONTOLOGIA GABRIELA ALEXANDRA MUNOZ FIGUEROA E.I.R.L.	RUT	77949337-7
Dirección	AV DIAGONAL 3437	Ciudad	IQUIQUE
Giro	SERVICIOS ODONTOLOGICOS	Contacto	93238697
Comuna	IQUIQUE	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 MENTA	5	\$ 1.638,66		SI		\$ 8.193
BARNIZ DE FLUOR VOCO MONODOSIS	5	\$ 1.638,66		SI		\$ 8.193
TIPS DE APLICACION	2	\$ 2.941,18		SI		\$ 5.882

Sistema de gestión www.Facto.cl

Monto Neto	\$ 22.268
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 4.232
Total	\$ 26.500



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