



**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° 16405**

S.I.I. - IQUIQUE

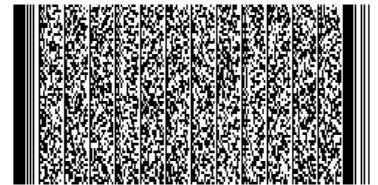
Fecha: 18-03-2026

Señor(es)	JENNIFER VANESSA LOPEZ CHIMAJA ODONTOLOGIA INTEGRAL E.I.R.L.	RUT	78189529-6
Dirección	SIMON BOLIVAR 202 OF 1103	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	942330369
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
COMPOSITE FILTEK BULK FILL FLOW 1 JERINGA 3M TONO A3	1	\$ 21.764,71		SI		\$ 21.765
EYECTOR DE SALIVA COLORS MACHTIG COLOR TRANSPARENTE	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941
GASTOS DE ENVIO	1	\$ 2.100,84		SI		\$ 2.101

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 26.807
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 5.093
Total	\$ 31.900



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