



**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° 16528**

S.I.I. - IQUIQUE

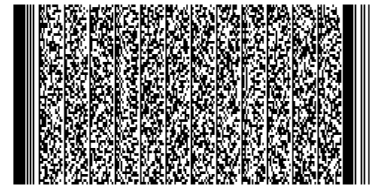
Fecha: 23-03-2026

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% X50 UNIDADES 3M SABOR SIN SABOR	1	\$ 66.806,72		SI		\$ 66.807

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 66.807
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 12.693
Total	\$ 79.500



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