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
Nº 16631
S.I.I. - IQUIQUE

Fecha: 27-03-2026

Señor(es)	OS ODONTOLOGICOS JUAN ANDRES MUNOZ VARGAS LIMITADA	**RUT**	77194334-9
Dirección	PJL SOLAR 3355 VILLA STA LAURA NULL	**Ciudad**	IQUIQUE
Giro	CENTRO DE ATENCION ODONTOLOGICA	**Comuna**	IQUIQUE
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ENDO-Z ALTA VELOCIDAD IMPORT	2	$ 4.159,66		SI		$ 8.319
ENDO-Z ALTA VELOCIDAD MICRODONT	1	$ 4.117,65		SI		$ 4.118

Monto Neto	$ 12.437
Monto Exento	
IVA 19%	$ 2.363
Total	$ 14.800

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

Sistema de gestión www.Facto.cl