



**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° 16473**

S.I.I. - IQUIQUE

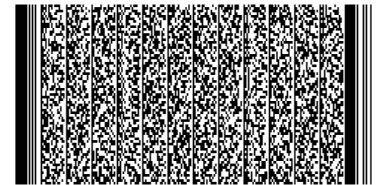
Fecha: 20-03-2026

Señor(es)	PATRICIA VERONICA SANCHEZ LETELIER, CENTRO MEDICO Y DENTAL E.I.R.L.	RUT	76806104-1
Dirección	ISIDORA ZEGERS 3918	Ciudad	ALTO HOSPICIO
Giro	CENTRO MEDICO DENTAL	Comuna	ALTO HOSPICIO
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ACRILICO TERMOCURABLE ROSADO JASPEADO VR1 VERACRIL FORMATO 1000 gr	1	\$ 32.689,08		SI		\$ 32.689
AISLANTE VELMIX LITRO	1	\$ 9.663,87		SI		\$ 9.664
DIENTE ANTERO INFERIOR A3	2	\$ 1.680,67		SI		\$ 3.361
DIENTE ANTERO SUPERIOR A3	2	\$ 1.680,67		SI		\$ 3.361
DIENTE POSTERO INFERIOR A3	2	\$ 1.680,67		SI		\$ 3.361
DIENTE POSTERO SUPERIOR A3	2	\$ 1.680,67		SI		\$ 3.361
SOLVENTE DE QUEMAR LITRO	1	\$ 3.319,33		SI		\$ 3.319

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 59.116
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 11.234
Total	\$ 70.350



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