



**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° 16472**

S.I.I. - IQUIQUE

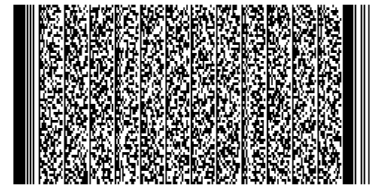
Fecha: 20-03-2026

Señor(es)	PATRICIA ISABEL VALENCIA BALTAZAR	RUT	17096525-6
Dirección	MANUEL BULNES 778	Ciudad	IQUIQUE
Giro	SERVICIOS PRESTADOS EN FORMA INDEPENDIEN	Contacto	962408617
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
DIENTE POSTERO INFERIOR C1	2	\$ 1.680,67		SI		\$ 3.361
DIENTE POSTERO SUPERIOR C1	2	\$ 1.680,67		SI		\$ 3.361

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 6.722
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.278
Total	\$ 8.000



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