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 16309
S.I.I. - IQUIQUE

Fecha: 12-03-2026

Señor(es)	CONSTANZA MORIN GARCIA VERAS	**RUT**	19180975-0
Dirección	AV TIRANA 4220	**Ciudad**	IQUIQUE
Giro	SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FO	**Contacto**	90193641
Comuna	IQUIQUE	**Condiciones de pago**	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
CEMENTO DUAL MAXCEM ELITE CHROMA KERR 1 JERINGA 5 GR TONO CLEAR	1	$ 35.210,08		SI		$ 35.210
RESINA PROVISIONAL QUICKS DENTKIST COLOR YELLOW (AMARILLO)	1	$ 7.478,99		SI		$ 7.479
SINGLE BOND UNIVERSAL 5 ML	1	$ 39.411,76		SI		$ 39.412

Sistema de gestión www.Facto.cl

Monto Neto	$ 82.101
Monto Exento	
IVA 19%	$ 15.599
Total	$ 97.700

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