



**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° 16666**

S.I.I. - IQUIQUE

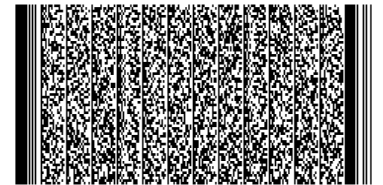
Fecha: 30-03-2026

Señor(es)	LUM ODONTOLOGIA INTEGRAL LIMITADA	RUT	78336286-4
Dirección	VIVAR 493 PISO 6	Ciudad	IQUIQUE
Giro	SERVICIOS ODONTOLOGICOS	Contacto	942627447
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
COMPOSITE HERCULITE PRECIS 4 GRAMOS KERR TONO XL2	1	\$ 25.966,39		SI		\$ 25.966

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 25.966
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 4.934
Total	\$ 30.900



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