



**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° 16301**

S.I.I. - IQUIQUE

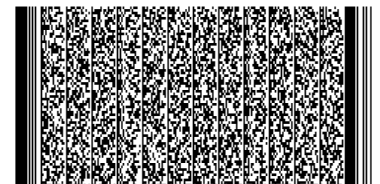
Fecha: 12-03-2026

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
ADHESIVO OPTIBOND UNIVERSAL 5 ML KERR	1	\$ 31.008,40		SI		\$ 31.008
BARRERA GINGIVAL MAX DAM 2 GR MAQUIRA COLOR AZUL	1	\$ 5.798,32		SI		\$ 5.798
HIDROXIDO DE CALCIO CON YODOFORMO EN PASTA RUBYCAL INCIDENTAL	2	\$ 11.680,67		SI		\$ 23.361

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 60.167
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 11.433
Total	\$ 71.600



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