



**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° 16552**

S.I.I. - IQUIQUE

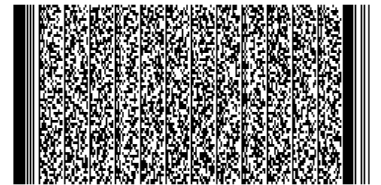
Fecha: 24-03-2026

Señor(es)	FERNANDO ROBINSON GARAY MARTINEZ	RUT	11948903-2
Dirección	VIVAR 859	Ciudad	IQUIQUE
Giro	ACTIVIDADES DE LABORATORIOS DENTALES	Contacto	958463667
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
KIT SILICONA SILAXIL BOX	1	\$ 36.050,42		SI		\$ 36.050

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 36.050
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 6.850
Total	\$ 42.900



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