



**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° 16160

S.I.I. - IQUIQUE

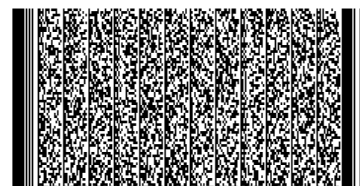
Fecha: 05-03-2026

Señor(es)	PATRICIA VERONICA SANCHEZ LETELIER, CENTRO MEDICO Y DENTAL E.I.R.L.	RUT	76806104-1
Dirección	ISIDORA ZEGERS 3918	Ciudad	ALTO HOSPICIO
Giro	CENTRO MEDICO DENTAL	Comuna	ALTO HOSPICIO
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ACRILICO TRANSPARENTE AUTOCURABLE 250 GR DURABOND	1	\$ 7.478,99		SI		\$ 7.479
ACRILICO TRANSPARENTE TERMOCURABLE 500 GR DURABOND	1	\$ 14.201,68		SI		\$ 14.202
ALAMBRE 0.6 METRO	2	\$ 756,30		SI		\$ 1.513
ALAMBRE 0.9 METRO	2	\$ 1.008,40		SI		\$ 2.017
MONOMERO AUTOCURADO COLORES 15 ML	3	\$ 1.932,77		SI		\$ 5.798

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 31.009
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 5.891
Total	\$ 36.900



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