



**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° 16692**

S.I.I. - IQUIQUE

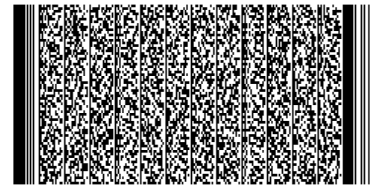
Fecha: 31-03-2026

Señor(es)	CLINICA DENTAL DOCTOR ALEX FUENZALIDA LIMITADA	RUT	76776411-1
Dirección	ZEGERS 161 C 110	Ciudad	IQUIQUE
Giro	ACTIVIDADES DE LABORATORIOS DENTALES	Comuna	IQUIQUE
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ADHESIVO BOND 2.1 MAQUIRA 4 ML	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639
PERNOS DE ACERO TIPO MOOSER	2	\$ 1.008,40		SI		\$ 2.017
PORTA COMPOSITE ULTRADENT	1	\$ 10.000		SI		\$ 10.000
SILANO AGENTE DE UNION MICRODONT 5 ML	1	\$ 4.957,98		SI		\$ 4.958

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 23.614
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 4.486
Total	\$ 28.100



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