



**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° 16674**

S.I.I. - IQUIQUE

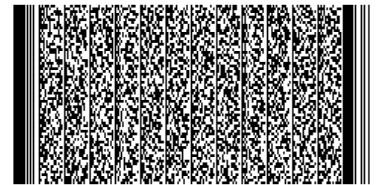
Fecha: 30-03-2026

Señor(es)	PATAGONIA DENTAL	RUT	77753053-4
Dirección	RAMIREZ 646 OF200	Ciudad	IQUIQUE
Giro	ODONTOLOGIA	Comuna	IQUIQUE
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
PECHERA PACIENTE ADULTO COLORES	2	\$ 4.159,66		SI		\$ 8.319
PROPILENGLICOL	1	\$ 4.453,78		SI		\$ 4.454

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 12.773
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 2.427
Total	\$ 15.200



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