



**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° 18211**

S.I.I. - IQUIQUE

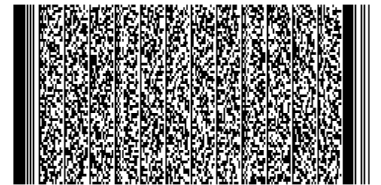
Fecha: 16-06-2026

| | | | |
|------------------|--|----------------------------|------------|
| Señor(es) | RODRIGO ANTONIO NAVARRO PINO | RUT | 10297886-2 |
| Dirección | RIQUELME 776 OF 204 | Ciudad | IQUIQUE |
| Giro | SERVICIOS DE ODONTOLOGIA EN FORMA INDEPE | Contacto | 995781689 |
| Comuna | IQUIQUE | Condiciones de pago | Contado |

| Glosa | Cantidad | Prc.Unit | Desc/Rcrg | Afecto IVA | Imp.Esp. | Monto |
|--|----------|--------------|-----------|------------|----------|-----------|
| KIT BLANQUEAMIENTO WHITENESS PERFECT 22% 4 JERINGAS FGM | 1 | \$ 22.605,04 | | SI | | \$ 22.605 |

Sistema de gestión www.Factro.cl

| | |
|---------------------|-----------|
| Monto Neto | \$ 22.605 |
| Monto Exento | |
| IVA 19% | \$ 4.295 |
| Total | \$ 26.900 |



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