



**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° 18034**

S.I.I. - IQUIQUE

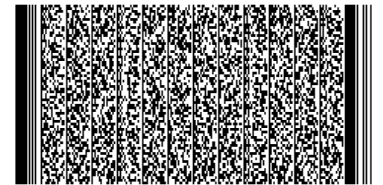
Fecha: 08-06-2026

Señor(es)	PATRICIA ISABEL VALENCIA BALTAZAR	RUT	17096525-6
Dirección	MANUEL BULNES 778	Ciudad	IQUIQUE
Giro	SERVICIOS PRESTADOS EN FORMA INDEPENDIEN	Contacto	962408617
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
DIENTE ANTERO INFERIOR A3.5	5	\$ 1.680,67		SI		\$ 8.403
DIENTE ANTERO SUPERIOR A1	3	\$ 1.680,67		SI		\$ 5.042
DIENTE ANTERO SUPERIOR A3.5	3	\$ 1.680,67		SI		\$ 5.042
DIENTE ANTERO SUPERIOR B3	3	\$ 1.680,67		SI		\$ 5.042
DIENTE POSTERO INFERIOR A3.5	2	\$ 1.680,67		SI		\$ 3.361
DIENTE POSTERO SUPERIOR A1	2	\$ 1.680,67		SI		\$ 3.361
DIENTE POSTERO SUPERIOR A3.5	2	\$ 1.680,67		SI		\$ 3.361
DIENTE POSTERO SUPERIOR B3	2	\$ 1.680,67		SI		\$ 3.361
LACA BASE SUPERIOR	10	\$ 504,20		SI		\$ 5.042

Sistema de gestión www.Factoc.cl

Monto Neto	\$ 42.015
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 7.985
Total	\$ 50.000



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