



**SOCIEDAD DAPONTE MARTINEZ
LIMITADA**

VENTA DE ARTICULOS MEDICOS, DENTALES Y
LABORATORIO
Casa Matriz: Sargento Aldea 1063
Iquique
Fono: 572314342
Email: ventas@dentosmed.cl
<https://www.dentosmed.cl>

RUT: 77.229.666-5
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 14830

S.I.I. - IQUIQUE

Fecha: 22-12-2025

Señor(es)	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADOS	RUT	77732417-9
Dirección	LATORRE 565 OFICINA 303	Ciudad	ARICA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Comuna	ARICA
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
TABLETA REVELADORA DE PLACA CURAPROX 10 UNIDADES	2	\$ 5.840,34		SI		\$ 11.681

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 11.681
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 2.219
Total	\$ 13.900



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