



**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° 14930

S.I.I. - IQUIQUE

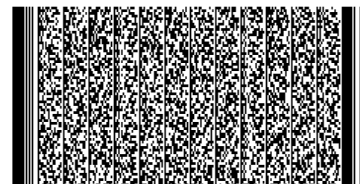
Fecha: 30-12-2025

Señor(es)	SERVICIOS ODONTOLOGICOS VSL	RUT	77282894-2
Dirección	BAQUEDANO 50 OFICINA 701	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	SERVICIOS ODONTOLOGICOS	Contacto	+56997579224
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
AGUJA CORTA TECNOFAR ITALIA	1	\$ 10.000		SI		\$ 10.000
BAJADA DE SUERO ADULTO CAJA X25 UNDS	1	\$ 9.159,66		SI		\$ 9.160

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 19.160
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 3.640
Total	\$ 22.800



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