



**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° 14610

S.I.I. - IQUIQUE

Fecha: 11-12-2025

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

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ENJUAGUE BUCAL CLORHEXIDINA 0.12% PERIO AID 5 LITROS	1	\$ 16.386,55		SI		\$ 16.387
KIT CIRUGIA ESTERIL TIPO A	3	\$ 13.025,21		SI		\$ 39.076
TIPS DE APLICACION	2	\$ 2.941,18		SI		\$ 5.882

Sistema de gestión www.Facto.cl

Monto Neto	\$ 61.345
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 11.655
Total	\$ 73.000



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