



**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° 14770

S.I.I. - IQUIQUE

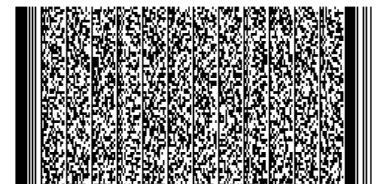
Fecha: 18-12-2025

Señor(es)	MAURICIO JAVIER GARCES SILVA	RUT	9789757-3
Dirección	AVDA RAMON PEREZ OPAZO 3178	Ciudad	ALTO HOSPICIO
Giro	SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FO	Contacto	966706625
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
JERINGA 3 ML CAJA X 100 UND CRANBERRY	1	\$ 8.319,33		SI		\$ 8.319
RELYX U200 CLICKER TONO A3O	1	\$ 91.596,64		SI		\$ 91.597

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 116.303
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 22.097
Total	\$ 138.400



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