



**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° 14904

S.I.I. - IQUIQUE

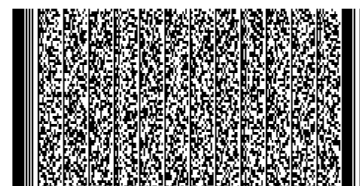
Fecha: 29-12-2025

Señor(es)	CENTRO DENTAL NEWDENT J & N LIMITADA	RUT	76957483-2
Dirección	RIQUELME 776 OF 502	Ciudad	IQUIQUE
Giro	SERVICIOS ODONTOLOGICOS	Contacto	955354969
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
GASTOS DE ENVIO	1	\$ 1.680,67		SI		\$ 1.681
LAMINA ACETATO RIGIDA 1.5 MM X15 UNIDADES	1	\$ 16.722,69		SI		\$ 16.723

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 18.404
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 3.496
Total	\$ 21.900



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