



**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° 14898

S.I.I. - IQUIQUE

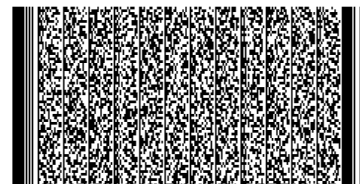
Fecha: 27-12-2025

Señor(es)	COSTA PACIFICO CLINICA DENTAL INTEGRAL SPA	RUT	77505998-2
Dirección	BULNES 198	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	987194156
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
KIT BLANQUEAMIENTO PEROXIDO HIDROGENO 38% POTENZA BIANCO PRO SS 6 JERINGAS PHS	1	\$ 41.932,77		SI		\$ 41.933

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 43.614
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 8.286
Total	\$ 51.900



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