



**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° 14801

S.I.I. - IQUIQUE

Fecha: 20-12-2025

Señor(es)	CENTRO MEDICO Y ODONTOLOGICO FACEMED SPA	RUT	77480817-5
Dirección	AV ANGAMOS 1279 OF 301	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	976860404
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
GASA 5 X 5 CM PROMO X3 UNIDADES	3	\$ 4.201,68		SI		\$ 12.605

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 12.605
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 2.395
Total	\$ 15.000



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