



**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° 14634**

S.I.I. - IQUIQUE

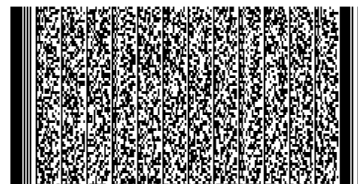
Fecha: 12-12-2025

Señor(es)	CLINICA VIDA SANA LIMITADA	RUT	76889896-0
Dirección	LOS CONDORES 3603	Ciudad	ALTO HOSPICIO
Giro	CENTROS MEDICOS PRIVADOS	Contacto	990060873
Comuna	ALTO HOSPICIO	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ANESTESIA ARTICAINA 4% 1:100.000 DFL	1	\$ 38.571,43		SI		\$ 38.571
CLORHEXIDINA 2% SOLUCION 250 ML ENDOART INCIDENTAL	1	\$ 5.462,18		SI		\$ 5.462
GEL CONDUCTOR INCOLORO 5 LITROS	1	\$ 21.764,71		SI		\$ 21.765

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 65.798
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 12.502
Total	\$ 78.300



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