



**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° 14687

S.I.I. - IQUIQUE

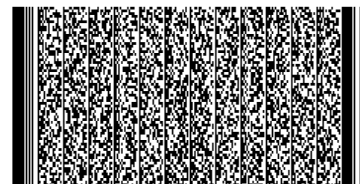
Fecha: 15-12-2025

Señor(es)	LABORATORIO N DENT SPA	RUT	77778028-K
Dirección	CALLE CINCO # 3342 VILLA FREI	Ciudad	ALTO HOSPICIO
Giro	LABORATORIO DENTAL	Contacto	975206087
Comuna	ALTO HOSPICIO	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ASLANTE LITRO ACRYFOIL	1	\$ 10.000		SI		\$ 10.000
CONO DE GOMA GRANDE	4	\$ 1.932,77		SI		\$ 7.731
CONO DE GOMA MEDIANO	4	\$ 1.638,66		SI		\$ 6.555
RODETE CERA ROSADA X50 UND	1	\$ 12.521,01		SI		\$ 12.521
SACAPUNTA MUELA	1	\$ 1.260,50		SI		\$ 1.261
SEDA DENTAL CON CERA FLOSSII	3	\$ 756,30		SI		\$ 2.269

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 40.337
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 7.663
Total	\$ 48.000



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