



**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° 14909**

S.I.I. - IQUIQUE

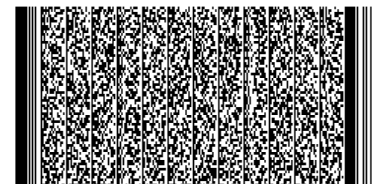
Fecha: 29-12-2025

Señor(es)	SERVICIOS INDEPENDIENTES LIMITADA	RUT	76990488-3
Dirección	GALLEGUILLOS LORCA 1610 DEPTO 401	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD	Contacto	994782518
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
EYECTOR DE SALIVA MONOART EURONDA COLOR LILA	1	\$ 3.781,51		SI		\$ 3.782
TIPS DE APLICACION	2	\$ 2.941,18		SI		\$ 5.882

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 9.664
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.836
Total	\$ 11.500



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