



**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° 14672

S.I.I. - IQUIQUE

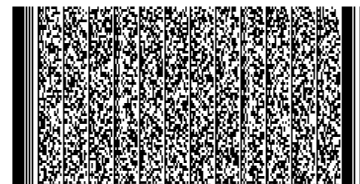
Fecha: 15-12-2025

Señor(es)	SERVICIOS ODONTOLOGICOS CAMILA CABALLERO EIRL	RUT	77678166-5
Dirección	EL AMANECER 5080	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	SERVICIOS ODONTOLOGICOS INDEPENDIENTES	Contacto	965898169
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
BARNIZ DE FLUOR CLINPRO CLEAR 2.1% 3M UNIDAD SABOR SIN SABOR	5	\$ 1.638,66		SI		\$ 8.193

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 8.193
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.557
Total	\$ 9.750



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