



**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° 14676

S.I.I. - IQUIQUE

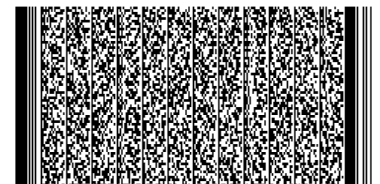
Fecha: 15-12-2025

Señor(es)	CLINICA DENTAL DOCTOR ALEX FUENZALIDA LIMITADA	RUT	76776411-1
Dirección	ZEGERS 161 C 110	Ciudad	IQUIQUE
Giro	ACTIVIDADES DE LABORATORIOS DENTALES	Comuna	IQUIQUE
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
CEMENTO DUAL FORCE MAQUIRA TONO A2	1	\$ 21.764,71		SI		\$ 21.765
GASA 5 X 5 CM PROMO X3 UNIDADES	1	\$ 4.201,68		SI		\$ 4.202
POSTES DE FIBRA CON RETENCION 20 UNDS + 4 FRESAS	1	\$ 20.924,37		SI		\$ 20.924

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 46.891
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 8.909
Total	\$ 55.800



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