



**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 ° 14859

S.I.I. - IQUIQUE

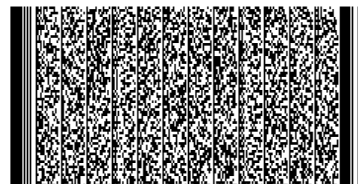
Fecha: 23-12-2025

Señor(es)	CLINICA ODONTOLOGICA GUEVARA LIZANA LIMITADA	RUT	77725917-2
Dirección	BALMACEDA 2455 OFIC. 1013 EDIF BALMACEDA	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALE	Contacto	+56 9 9159 9428
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
GUANTE LATEX LIBRE DE POLVO TRESOR TALLA XS	8	\$ 5.000		SI		\$ 40.000
GUANTE NITRILO ROSADO R2 MACHTIG TALLA S	3	\$ 5.000		SI		\$ 15.000
MASCARILLA NEGRA 50 UNDS	4	\$ 1.680,67		SI		\$ 6.723

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 61.723
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 11.727
Total	\$ 73.450



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