



**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° 14700**

S.I.I. - IQUIQUE

Fecha: 16-12-2025

Señor(es)	ODONTOLOGIA INTEGRAL SEBASTIAN FELIPE ALFARO DIAS E I R L	RUT	78216383-3
Dirección	CARLOS CONDELL 2026 OF 13	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO ODONTOLOGICO	Contacto	997759954
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
HIPOCLORITO DE SODIO 5%	1	\$ 4.159,66		SI		\$ 4.160
KIT CIRUGIA ESTERIL TIPO A	1	\$ 13.025,21		SI		\$ 13.025

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 17.185
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 3.265
Total	\$ 20.450



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