



**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° 14708

S.I.I. - IQUIQUE

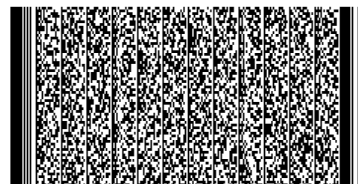
Fecha: 16-12-2025

Señor(es)	VILA ORTODONCIA SPA	RUT	76846604-1
Dirección	MATTA 1839 OF. 804	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Comuna	ANTOFAGASTA
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
AGUA DESTILADA 5 LITROS	1	\$ 2.478,99		SI		\$ 2.479
TRANSBOND XT 3M 1JERINGA	1	\$ 37.731,09		SI		\$ 37.731

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 40.210
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 7.640
Total	\$ 47.850



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