



**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° 14746

S.I.I. - IQUIQUE

Fecha: 17-12-2025

Señor(es)	SOCIEDAD PRIETO Y POZO LIMITADA	RUT	76130383-K
Dirección	ANTONIO POUPIN 839 OFICINA 103	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	+56 9 9886 5939
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
SOFLEX PAPEL GRANDE X 30 UNIDADES GRANO GRUESO	1	\$ 16.722,69		SI		\$ 16.723

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 16.723
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 3.177
Total	\$ 19.900



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