



**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 ° 14674

S.I.I. - IQUIQUE

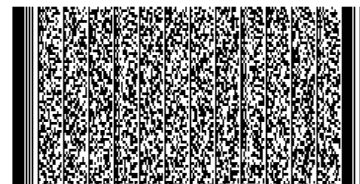
Fecha: 15-12-2025

Señor(es)	SEMEOD SPA	RUT	77690382-5
Dirección	BAQUEDANO 239 OFIC 612	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	9432236927
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ACIDO ORTOFOSFORICO 37.5% 3 JERINGAS KERR	1	\$ 7.478,99		SI		\$ 7.479
ADHESIVO OPTIBOND S 6 ML KERR	1	\$ 24.285,71		SI		\$ 24.286
KIT CIRUGIA ESTERIL TIPO A	3	\$ 13.025,21		SI		\$ 39.076
MONOMERO AUTOCURADO 75 ML MARCHE	1	\$ 3.319,33		SI		\$ 3.319

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 74.160
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 14.090
Total	\$ 88.250



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