



**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° 14619

S.I.I. - IQUIQUE

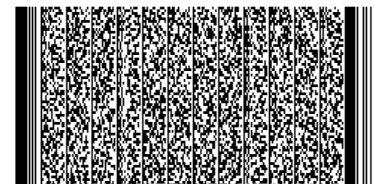
Fecha: 11-12-2025

Señor(es)	CLINICA DENTAURO SPA	RUT	77714693-9
Dirección	AVENIDA LA PAMPA 3117 6 COMERCIAL ROSSI	Ciudad	ALTO HOSPICIO
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	934220027
Comuna	ALTO HOSPICIO	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ACIDO FLUORHIDRICO 9% PARA PORCELANA ULTRADENT	1	\$ 9.159,66		SI		\$ 9.160
ENJUAGUE BUCAL CLORHEXIDINA 0.12% PERIO AID 5 LITROS	1	\$ 16.386,55		SI		\$ 16.387
HILO RETRACTOR I-PAK NUMERO #0	1	\$ 9.159,66		SI		\$ 9.160
MANGA ESTERILIZACION 15 X 200 MT	1	\$ 25.126,05		SI		\$ 25.126

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 59.833
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 11.367
Total	\$ 71.200



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