



**SOCIEDAD DAPONTE MARTINEZ
LIMITADA**

VENTA DE ARTICULOS MEDICOS, DENTALES Y
LABORATORIO
Casa Matriz: Sargento Aldea 1063
Iquique
Fono: 572314342
Email: dentosmed@hotmail.com
<https://www.dentosmed.cl>

RUT: 77.229.666-5
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 14945

S.I.I. - IQUIQUE

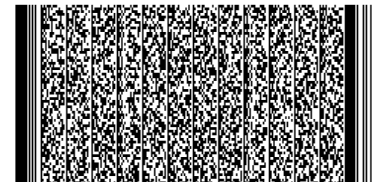
Fecha: 31-12-2025

Señor(es)	CAIMA LTDA	RUT	76448662-5
Dirección	GRAL VELASQUEZ 890 OF 502	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO ODONTOLOGICO	Contacto	984367710
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
EYECTOR DE SALIVA MONOART EURONDA COLOR AMARILLO	6	\$ 3.781,51		SI		\$ 22.689
MASCARILLA NEGRA 50 UNDS	12	\$ 1.680,67		SI		\$ 20.168
VASOS DESECHABLES PAPEL COLORES 4 OZ (120CC) X 50 UNIDADES COLOR BLANCO	10	\$ 1.638,66		SI		\$ 16.387

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 59.244
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 11.256
Total	\$ 70.500



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