



**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° 14782**

S.I.I. - IQUIQUE

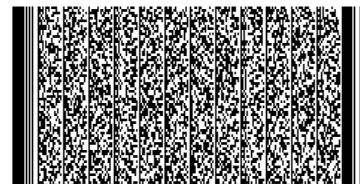
Fecha: 19-12-2025

Señor(es)	ESM SERVICIOS MEDICOS Y ODONTOLOGICOS E.I.R.L	RUT	77157866-7
Dirección	14 DE FEBRERO 2065 OF 1002	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	961209044
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
KIT ACIDO FLUORHIDRICO 10% RUBYETCH HF + SILANO INCIDENTAL	1	\$ 11.680,67		SI		\$ 11.681

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 11.681
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 2.219
Total	\$ 13.900



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