



**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° 14655**

S.I.I. - IQUIQUE

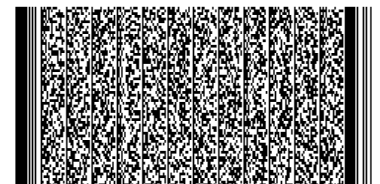
Fecha: 13-12-2025

Señor(es)	PEDRO DULIO GOMEZ GOMEZ	RUT	20084157-3
Dirección	BUENOS AIRES 345	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FO	Contacto	95362756
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
AGUA DESTILADA 5 LITROS	1	\$ 2.478,99		SI		\$ 2.479
ALCOHOL 70 LITRO REUTTER	1	\$ 3.781,51		SI		\$ 3.782
ANESTESIA 2% TUBO VIDRIO ALPHACAINE	1	\$ 31.008,40		SI		\$ 31.008
CEPILLO CURAPROX ORTHO	1	\$ 4.621,85		SI		\$ 4.622
CLORHEXIDINA 2% SOLUCION 250 ML ENDOART INCIDENTAL	1	\$ 5.462,18		SI		\$ 5.462
MASCARILLA NEGRA 50 UNDS	1	\$ 1.680,67		SI		\$ 1.681
SQUISHY MUELA	1	\$ 2.436,97		SI		\$ 2.437

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 51.471
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 9.779
Total	\$ 61.250



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