



**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° 14884

S.I.I. - IQUIQUE

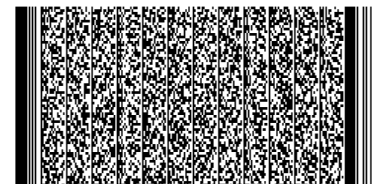
Fecha: 26-12-2025

Señor(es)	LABORATORIO DENTAL TERESA CASTILLO SPA	RUT	77742616-8
Dirección	PJ PYA LAS PIZARRAS 3422 HUANTAJAYA	Ciudad	IQUIQUE
Giro	ACTIVIDADES DE LABORATORIOS DENTALES	Comuna	IQUIQUE
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
DIENTE ANTERO INFERIOR A3	16	\$ 1.680,67		SI		\$ 26.891

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 26.891
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 5.109
Total	\$ 32.000



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