



**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° 14818

S.I.I. - IQUIQUE

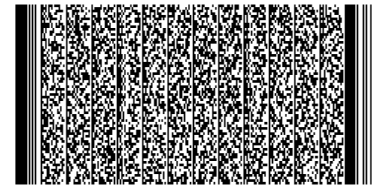
Fecha: 22-12-2025

Señor(es)	CLINICA DENTAL DOCTOR ALEX FUENZALIDA LIMITADA	RUT	76776411-1
Dirección	ZEGERS 161 C 110	Ciudad	IQUIQUE
Giro	ACTIVIDADES DE LABORATORIOS DENTALES	Comuna	IQUIQUE
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ADHESIVO ORTODONTICO FIX MAQUIRA	1	\$ 15.042,02		SI		\$ 15.042
CONOS DE GUTAPERCHA ZENFLEX KERR TAPER #25/.04	1	\$ 10.504,20		SI		\$ 10.504
MANGA ESTERILIZACION 15 X 200 MT	1	\$ 25.126,05		SI		\$ 25.126

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 50.672
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 9.628
Total	\$ 60.300



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