



**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° 14935**

S.I.I. - IQUIQUE

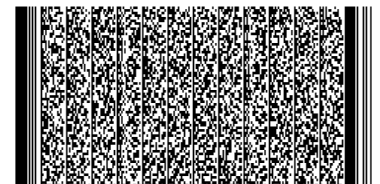
Fecha: 30-12-2025

Señor(es)	SERVICIOS ODONTOLOGICOS KRYSTAL GABRIELA ARAYA GLASINOVICH E.I.R.L.	RUT	77478075-0
Dirección	AV. ARGENTINA 1340 DPTO 2105 B	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	977023113
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
FRESARIO ALUMINIO MIXTO 30 UNDS COLORES	1	\$ 8.361,34		SI		\$ 8.361

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 8.361
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.589
Total	\$ 9.950



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