



**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° 14665

S.I.I. - IQUIQUE

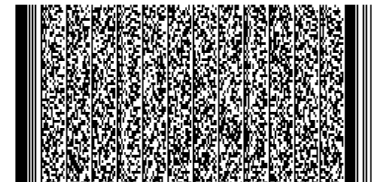
Fecha: 15-12-2025

Señor(es)	DENTAL NORTH SPA	RUT	77586423-0
Dirección	MANUEL ANTONIO MATTA 2019 EDIFICIO PORTAL DEL SOL OF 301 302	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO ODONTOLOGICO	Contacto	947374489
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
FRESAS GATES 32 MM X6 UNIDADES MAILLEFER NUMERO 1-6	1	\$ 16.722,69		SI		\$ 16.723
FRESAS GATES UNIDAD	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941

Sistema de gestión www.Facto.cl

Monto Neto	\$ 19.664
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 3.736
Total	\$ 23.400



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